



แบบฟอร์มประวัติการศึกษา
ผู้สมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในโครงการเด็กดีที่มีที่เรียน
TCAS รอบที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เพศ () ๑.ชาย () ๒.หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ประวัติการศึกษา

ศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ณ โรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับชั้นเฉลี่ย

ลำดับ	กระบวนวิชา	หน่วยกิตสะสม	ผลการเรียนที่ได้รับ
๑.	เกรดเฉลี่ยรวม (๕ - ๖ เทอม)		
๒.	คณิตศาสตร์		
๓.	ภาษาอังกฤษ		
๔.	เคมี		
๕.	ชีววิทยา		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงและสมบูรณ์

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

- ผู้ลงนามรับรองในเอกสารต้องมีตำแหน่งผู้ช่วย รอง หรือผู้อำนวยการโรงเรียนที่นักเรียนศึกษาอยู่เท่านั้น