ใบรับรองผลการเรียนผู้สมัครสอบ
เข้าเรียนกลุ่มโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย
ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 (ม.1) ปีการศึกษา 2564
.....

ปิดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อ – สกุล นักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
เกิดวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ปีการศึกษา 2563
โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เบอร์โทร.....มีผลการเรียนดังนี้

กลุ่มสาระการเรียนรู้	ผลการเรียน		ผลการเรียนเฉลี่ยรวม	หมายเหตุ
	ชั้น ป. 4	ชั้น ป. 5		
1. ภาษาไทย				
2. คณิตศาสตร์				
3. วิทยาศาสตร์				
4. สังคม ศาสนาและวัฒนธรรม				
5. สุขศึกษาและพลศึกษา				
6. ศิลปะ				
7. การงานอาชีพและเทคโนโลยี				
8. ภาษาต่างประเทศ				

สรุปผลการเรียน

1. ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสมรวมทุกกลุ่มสาระการเรียนรู้ .....
2. ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสมกลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์พื้นฐาน.....
3. ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสมกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์พื้นฐาน.....

นักเรียนมีความประสงค์สมัครสอบกลุ่ม 2 เนื่องจากเป็นโรงเรียนประเภท

☐ โรงเรียนประถมศึกษาที่มีนักเรียนไม่เกิน ๒๐๐ คน/โรงเรียน
☐ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์
☐ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์
☐ โรงเรียนในสังกัดกองบังคับการตำรวจตระเวนชายแดน
☐ โรงเรียนพระปริยัติธรรม และโรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลาม
☐ โรงเรียนเอกชนการกุศลเพื่อผู้ยากไร้

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ .....
(.....)
นายทะเบียนโรงเรียน

ลงชื่อ .....
(.....)
หัวหน้าสถานศึกษา

ประทับตราโรงเรียน

หมายเหตุ
1. ผู้สมัครสามารถใช้สำเนา ปพ. 1 แทน**ใบรับรองผลการเรียนผู้สมัครสอบ** ฉบับนี้ได้
2. หากมีรอยขีด ฆ่า ขูดลบ หรือใช้น้ำยาลบคำผิด จะต้องให้หัวหน้าสถานศึกษาลงชื่อกำกับ ณ ตำแหน่งนั้น ๆ
3. กำหนดส่งทางไปรษณีย์ภายในวันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 พิจารณาจากวันที่ในประทับตราของไปรษณีย์ หรือส่งได้โดยตรง ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัยในเขตพื้นที่บริการ ระหว่างวันที่ 14 กันยายน – 2 พฤศจิกายน 2563 เวลา 08.00 – 16.00 น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ