



แบบรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร

ข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง).....

รหัสประจำตัวสอบรอบสอง..... เลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน.....

หมายเลขโทรศัพท์ โรงเรียนที่กำลังศึกษา.....

จังหวัด..... ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง.....

มีความสัมพันธ์กับนักเรียนโดยเป็น.....

○ **ขอรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์** การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569

(หมายเหตุ : เมื่อนักเรียนรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์แล้ว นักเรียนจะถูกตัดสิทธิ์ในบัญชีรายชื่อเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัยทุกแห่ง)

○ **ขอสละสิทธิ์** การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569

(หมายเหตุ : เมื่อนักเรียนสละสิทธิ์แล้ว นักเรียนจะไม่มีสิทธิ์ในการถูกขอใช้บัญชีรายชื่อลำดับสำรอง รายงานตัวเพื่อเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัยอื่น ยกเว้นนักเรียนที่มีรายชื่อเข้าเรียนตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย อุบลราชธานี หรือ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย กาฬสินธุ์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569 ยังคงได้รับสิทธิ์รายงานตัวเพื่อเข้าเรียน)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองและผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาทุกฉบับ เพื่อเป็นหลักฐานการรายงานตัวยืนยันสิทธิ์หรือสละสิทธิ์การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569



ช่องทางการอัปโหลดแบบรายงานและตัวยืนยันสิทธิ์

ลงชื่อ.....นักเรียน
(.....)

ผู้รับรองข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

งานรับนักเรียน กลุ่มวิชาการ

โทรศัพท์ 06 3267 7320 และ 06 1949 9911

E-mail : admission@pccm.ac.th