



แบบรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2567

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร

ข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....  
รหัสประจำตัวผู้เข้าสอบ..... เลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน.....  
เบอร์โทรศัพท์ ..... โรงเรียนที่กำลังศึกษา.....  
จังหวัด.....ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง.....  
มีความสัมพันธ์กับนักเรียนโดยเป็น.....

○ **ขอรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์** การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย  
มุกดาหาร ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2567

(หมายเหตุ : ในกรณีที่นักเรียนสอบได้ 2 บัญชี เมื่อนักเรียนรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน  
โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร จะถูกตัดสิทธิ์ในบัญชีรายชื่อเข้าเรียนโรงเรียน  
วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัยอีกแห่ง)

○ **ขอสละสิทธิ์** การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2567

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้าและผู้ปกครองมาเพื่อเป็น  
หลักฐานการรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์เข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2567

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(.....)

นักเรียน

ผู้รับรองข้อมูล

ส่งแบบรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์

งานรับนักเรียน กลุ่มบริหารงานวิชาการ  
โทรศัพท์ 081 053 9066 และ 063 267 7320  
E-mail : admission@pccm.ac.th

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)