**ใบรับรองผลการเรียนผู้สมัครสอบ**
**เข้าเรียนกลุ่มโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย**
**ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 (ม.1) ปีการศึกษา 2563**

**ปิดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว**

.....

ชื่อ – สกุล นักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□-□□-□
เกิดวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 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 200 คน/โรงเรียน
❍ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์
❍ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์
❍ โรงเรียนในสังกัดกองบังคับการตำรวจตระเวนชายแดน
❍ โรงเรียนพระปริยัติธรรม และโรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลาม
❍ โรงเรียนเอกชนการกุศลเพื่อผู้ยากไร้

**ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริง**

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....
(.....) (.....)
นายทะเบียนโรงเรียน หัวหน้าสถานศึกษา
ประทับตราโรงเรียน

**หมายเหตุ** 1. ผู้สมัครสามารถใช้สำเนา ปพ 1 แทน**ใบรับรองผลการเรียนผู้สมัครสอบ** ฉบับนี้ได้
2. หากมีรอยขีด ฆ่า ขูดลบ หรือใช้น้ำยาลบคำผิด จะต้องให้หัวหน้าสถานศึกษาลงชื่อกำกับ ณ ตำแหน่งนั้นๆ
3. กำหนดส่งทางไปรษณีย์ภายในวันที่ 5 กันยายน 2562 พิจารณาจากวันที่ในประทับตราของไปรษณีย์หรือส่งได้โดยตรง ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัยในเขตพื้นที่บริการ ระหว่างวันที่ 1 ส.ค. – 5 ก.ย. 2562 เวลา 08.30 – 16.30 น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ