การดำเนินการสำหรับผู้ปกครองนักเรียน ม.1 ปีการศึกษา 2570 (กลุ่ม A-B)

วันที่	กำหนดการ	เวลา	หมายเหตุ
4 พ.ย.2570 ถึง 5 พ.ย.2570 (เวลา 10.00 น.)	ชำระค่าธรรมเนียมการเรียน เพื่อยืนยันสิทธิ์การเข้าเรียน	-	ที่ลิงค์ https://admission.burana.ac.th/confirmAD/
6 พ.ย.2570	ชำระเงินสนับสนุนทาง การศึกษา / มอบตัวนักเรียน	08.00-09.30 น.	ห้องธุรการ/ โรงอาหาร

กรุณาอ่านกำหนดการนัดหมายให้ชัดเจน และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
หากไม่ดำเนินการตามกำหนดเวลาถือว่าสละสิทธิ์

อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา ม.1/2570

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าธรรมเนียมการศึกษา	2,381
ค่าเรียนคอมพิวเตอร์	1,700
ค่าเรียนภาษาจีน	1,500
ค่าเรียนภาษาอังกฤษฟัง-พูด	1,500
ค่าเรียนปรับพื้นฐานคณิต-อังกฤษ	2,000
ค่ากองทุนประกันความเสียหาย	300
ค่าวัสดุสิ้นเปลือง	250
ค่าเอกสาร	700
ค่าห้องเรียนปรับอากาศ	1,250
ค่าประกันอุบัติเหตุ*	900
ค่าบัตรประจำตัวนักเรียน	350
รวมชำระ	**12,831**

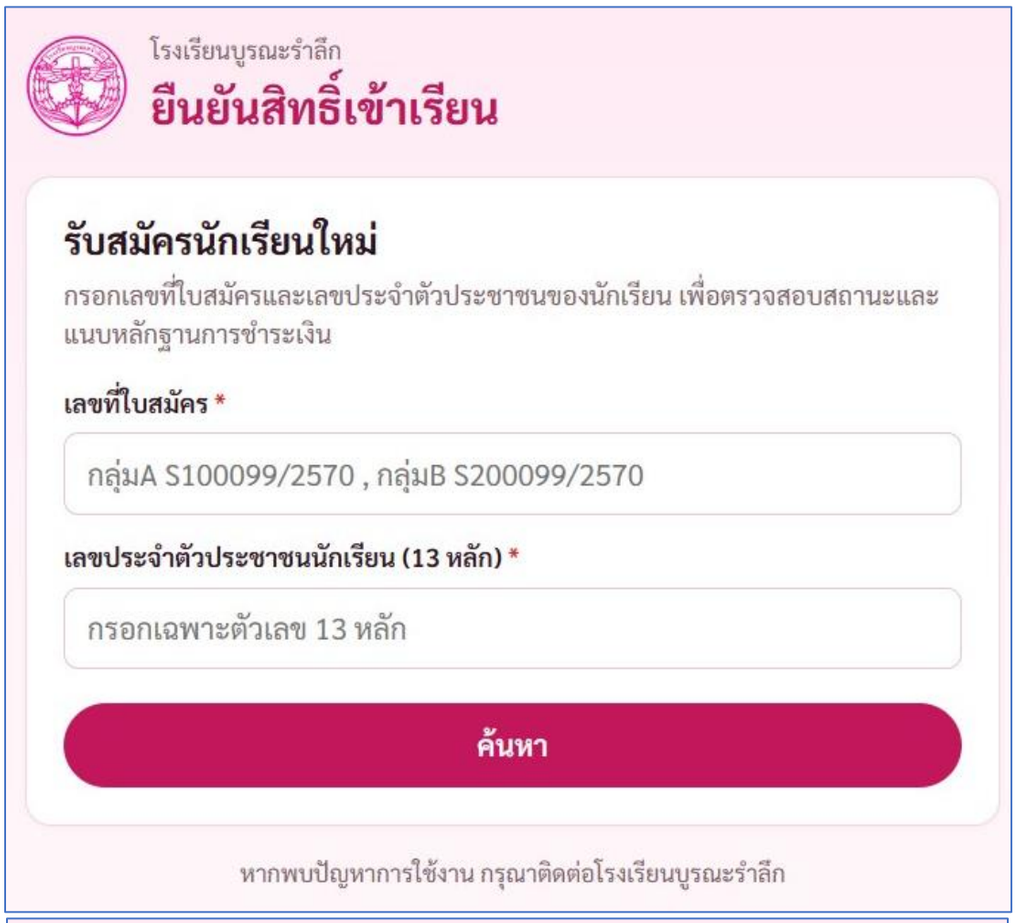
หลักฐานที่ใช้มอบตัวนักเรียน (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ แยกเอกสารเป็น 2 ชุด)

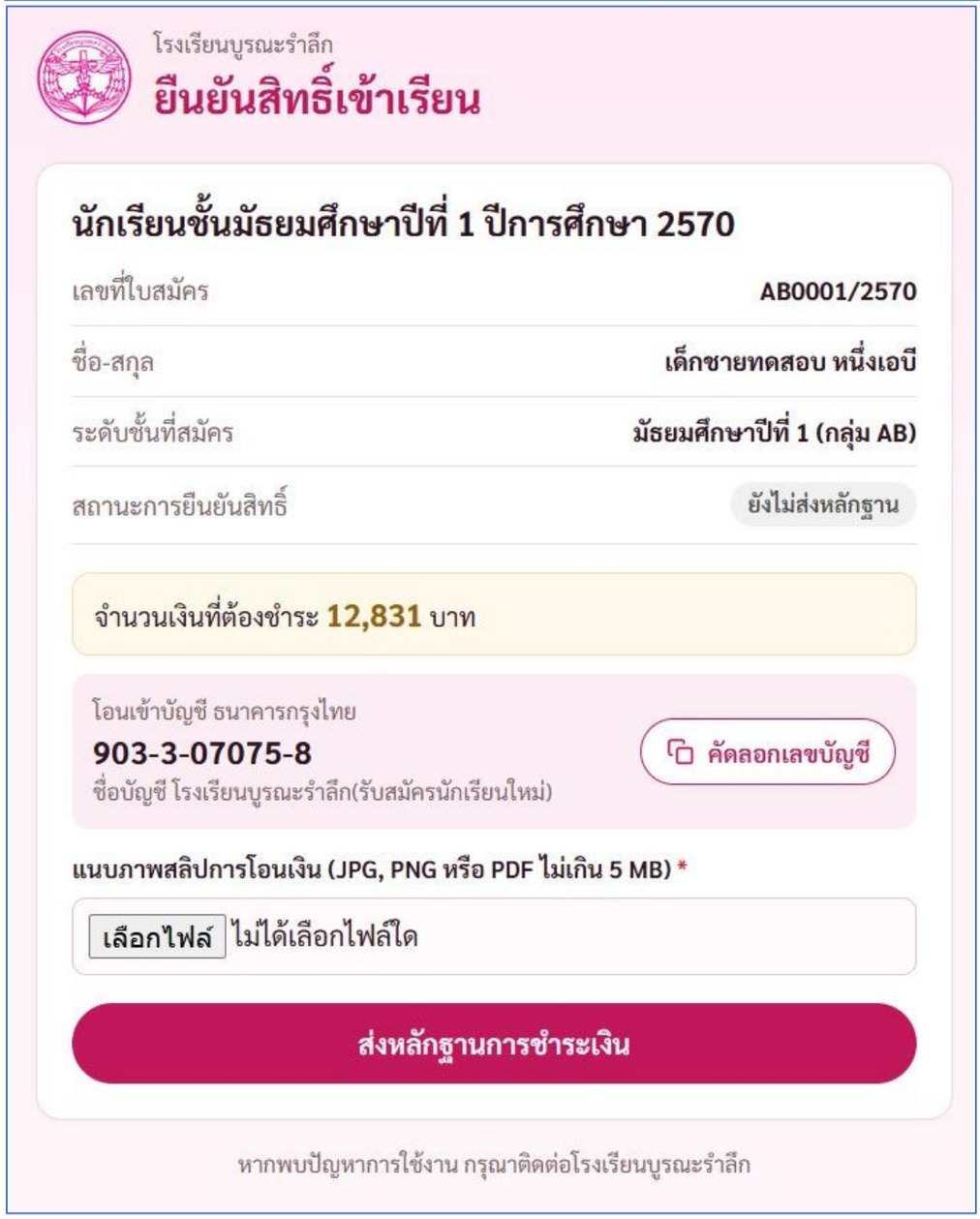
(ชุดที่ 1) สำหรับส่งบริษัทประกัน(อุบัติเหตุ) ที่ห้องธุรการ	(ชุดที่ 2) สำหรับมอบตัวกับฝ่ายทะเบียน
1. สำเนาบัตรประชาชน (นักเรียน/บิดา/มารดา) **ระบุน้ำหนัก/ส่วนสูงของนักเรียนในสำเนาบัตรของนักเรียน**	สำเนาบัตรประชาชน (นักเรียน/บิดา/มารดา)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (นักเรียน/บิดา/มารดา)	2. สำเนาทะเบียนบ้าน (นักเรียน/บิดา/มารดา)
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุลนักเรียน (ถ้ามี)	3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุลนักเรียน (ถ้ามี)
4. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน	4. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน
(ส่วนของนักเรียน นักเรียนต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตัวเอง)	5. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป

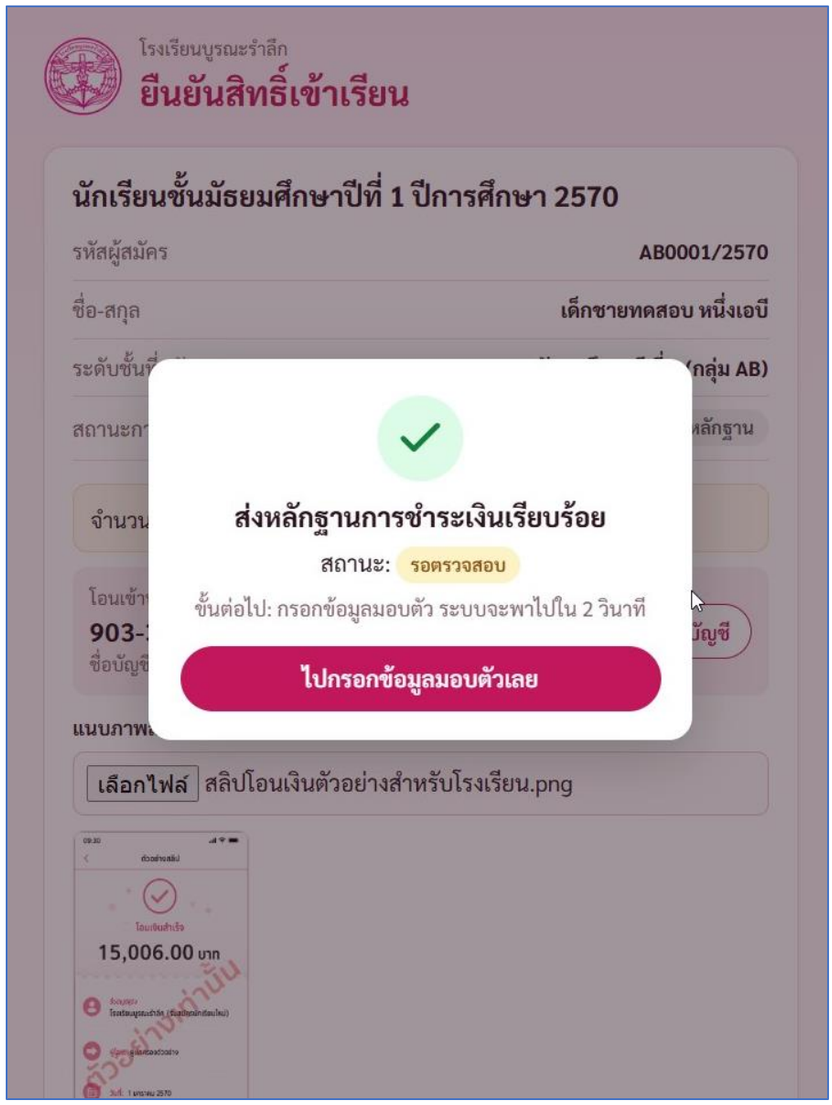
หมายเหตุ **1. ต้องใช้บัตรประจำตัวผู้สมัครในการดำเนินการในทุกขั้นตอน**

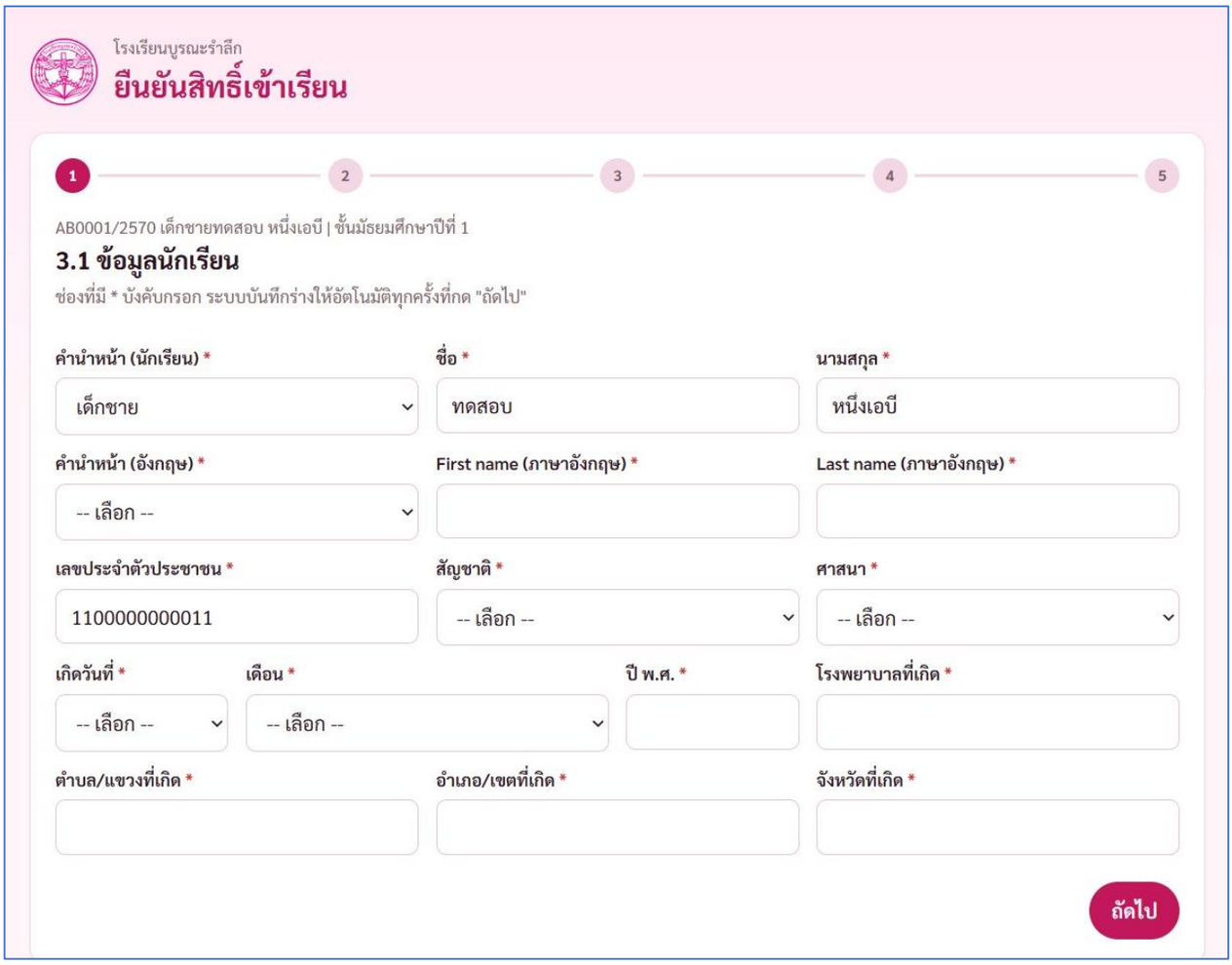
2. *ค่าประกันอุบัติเหตุ เก็บปีละ 1 ครั้ง (หากมีการเปลี่ยนแปลงจะเก็บเพิ่มเมื่อเปิดภาคเรียน)
3. อัตราค่าธรรมเนียมการเรียน หากมีการเปลี่ยนแปลงจะเก็บเพิ่มเมื่อเปิดภาคเรียน
4. ผู้ปกครองที่ยืนยันสิทธิ์แล้ว ไม่สามารถขอรับเงินคืนในทุกกรณี

ขั้นตอนการยืนยันสิทธิ์ ม.1 ปีการศึกษา 2570 กลุ่ม A และ B






โรงเรียนบูรณะรำลึก
ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2570
รหัสผู้สมัคร
AB0001/2570
ชื่อ-สกุล
เด็กชายทดสอบ หนึ่งเอบี
ส่งหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อย
สถานะ: รอตรวจสอบ
ขั้นต่อไป: กรอกข้อมูลมอบตัว ระบบจะพาไปใน 2 วินาที
ไปกรอกข้อมูลมอบตัวเลย
เลือกไฟล์
สลิปโอนเงินตัวอย่างสำหรับโรงเรียน.png
15,006.00 บาท
ตัวอย่างเท่านั้น


โรงเรียนบูรณะรำลึก
ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน
1
2
3
4
5
AB0001/2570 เด็กชายทดสอบ หนึ่งเอบี | ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1
3.1 ข้อมูลนักเรียน
ช่องที่มี * บังคับกรอก ระบบบันทึกร่างให้อัตโนมัติทุกครั้งที่กด "ถัดไป"
คำนำหน้า (นักเรียน) *
เด็กชาย
ชื่อ *
ทดสอบ
นามสกุล *
หนึ่งเอบี
คำนำหน้า (อังกฤษ) *
-- เลือก --
First name (ภาษาอังกฤษ) *
Last name (ภาษาอังกฤษ) *
เลขประจำตัวประชาชน *
1100000000011
สัญชาติ *
-- เลือก --
ศาสนา *
-- เลือก --
เกิดวันที่ *
-- เลือก --
เดือน *
-- เลือก --
ปี พ.ศ. *
โรงพยาบาลที่เกิด *
ตำบล/แขวงที่เกิด *
อำเภอ/เขตที่เกิด *
จังหวัดที่เกิด *
ถัดไป

โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

1 — 2 — 3 — 4 — 5

AB0001/2570 เด็กชายทดสอบ หนึ่งเอบี | ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

3.2 ที่อยู่

ช่องที่มี * บังคับกรอก ระบบบันทึกร่างให้อัตโนมัติทุกครั้งที่กด "ถัดไป"

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ * | หมู่ที่ | ถนน

ตำบล/แขวง * | อำเภอ/เขต * | จังหวัด *

รหัสไปรษณีย์ * | รหัสบ้าน 11 หลัก (ไม่พิมพ์ในใบมอบตัว) *

ดูได้ที่มุมบนของสำเนาทะเบียนบ้าน กรอกเฉพาะตัวเลข

☐ ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

เลขที่ * | หมู่ที่ | ถนน

ตำบล/แขวง * | อำเภอ/เขต * | จังหวัด *

รหัสไปรษณีย์ *

ย้อนกลับ — บันทึกร่างแล้ว 13:58 — ถัดไป

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก

โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

1 — 2 — 3 — 4 — 5

AB0001/2570 เด็กชายทดสอบ หนึ่งเอบี | ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

3.3 สถานที่เคยได้รับการศึกษา

ช่องที่มี * บังคับกรอก ระบบบันทึกร่างให้อัตโนมัติทุกครั้งที่กด "ถัดไป"

โรงเรียนเดิม * | อำเภอ * | จังหวัด *

เหตุที่ย้าย (เติมอัตโนมัติ) * | ความรู้เดิม (ชั้นที่จบล่าสุด) *

จบการศึกษาภาคบังคับ | ป.6

ย้อนกลับ — บันทึกร่างแล้ว 13:59 — ถัดไป

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก

โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

1 — 2 — 3 — 4 — 5

AB0001/2570 เด็กชายทดสอบ หนึ่งเอบี | ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

3.4 ข้อมูลบิดา-มารดา

ช่องที่มี * บังคับกรอก ระบบบันทึกร่างให้อัตโนมัติทุกครั้งที่กด "ถัดไป"

บิดา (ผู้ให้กำเนิด)

ชื่อ-นามสกุล (ระบุคำนำหน้า) * | อายุ (ปี) * | เลขประจำตัวประชาชน *

โทรศัพท์ * | อาชีพ (ระบุรายละเอียด) *

มารดา (ผู้ให้กำเนิด)

ชื่อ-นามสกุล (ระบุคำนำหน้า) * | อายุ (ปี) * | เลขประจำตัวประชาชน *

โทรศัพท์ * | อาชีพ (ระบุรายละเอียด) *

ย้อนกลับ | บันทึกร่างแล้ว 14:00 | ถัดไป

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก

โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

1 — 2 — 3 — 4 — 5

AB0003/2570 เด็กชายทดสอบ สามเอบี | ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

3.5 ข้อมูลผู้ปกครอง

ช่องที่มี * บังคับกรอก ระบบบันทึกร่างให้อัตโนมัติทุกครั้งที่กด "ถัดไป"

ระบุเฉพาะผู้ปกครองที่จะเดินทางมามอบตัวด้วยตนเองเท่านั้น

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง (ระบุคำนำหน้า) * | อายุ (ปี) * | เลขประจำตัวประชาชน *

อาชีพ * | โทรศัพท์ *

ที่อยู่ผู้ปกครอง

บ้านเลขที่ * | ถนน | ตำบล/แขวง *

อำเภอ/เขต * | จังหวัด *

สถานที่ทำงาน

สถานที่ทำงาน * | ถนน

ตำบล/แขวง * | อำเภอ/เขต * | จังหวัด *

โทรศัพท์ที่ทำงาน *

หลักฐานที่ต้องนำมาในวันมอบตัว

เอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง แยกเป็น 2 ชุด

ชุดที่ 1 สำหรับส่งบริษัทประกัน (อุบัติเหตุ) ที่ห้องธุรการ

1. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน
2. สำเนาบัตรประชาชน (นักเรียน/บิดา/มารดา)
   ระบุน้ำหนัก/ส่วนสูงของนักเรียนในสำเนาบัตรของนักเรียน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (นักเรียน/บิดา/มารดา)
4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุลนักเรียน (ถ้ามี)

ส่วนของนักเรียน นักเรียนต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตัวเอง

ชุดที่ 2 สำหรับมอบตัวกับฝ่ายทะเบียน

1. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน
2. สำเนาบัตรประชาชน (นักเรียน/บิดา/มารดา)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (นักเรียน/บิดา/มารดา)
4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี)
5. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว จำนวน 2 รูป

หมายเหตุ กรณีมีบุคคลมอบตัวแทนบิดา/มารดา ให้แนบสำเนาเอกสารตามข้อ 3 และ 4 เพิ่มเติมด้วย

ย้อนกลับ | บันทึกร่างแล้ว 16:37 | ตรวจทานข้อมูล

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก

โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

ตรวจทานข้อมูลก่อนส่ง

ส่วนที่ 1/5

ตรวจทีละส่วนให้ถูกต้องตามเอกสารจริง หากผิดกด "แก้ไขส่วนนี้"

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักเรียน

เลขที่ใบสมัคร **AB0001/2570** เข้าเรียนชั้น **มัธยมศึกษาปีที่ 1** ปีการศึกษา **2570**

1. ชื่อและนามสกุล (ภาษาไทย) **เด็กชาย ทดสอบ หนึ่งเอบี**

ชื่อและนามสกุล (ภาษาอังกฤษพิมพ์ใหญ่) **MASTER TODSOB NUENGAB**

เลขประจำตัวประชาชน **1 1000 00000 01 1** สัญชาติ **ไทย** ศาสนา **พุทธ** อายุ **15 ปี**

เกิดวันที่ **1** เดือน **มกราคม** พ.ศ. **2554** โรงพยาบาลที่เกิด **โรงพยาบาลตรัง**

ตำบล/แขวง **ทับเที่ยง** อำเภอ/เขต **เมือง** จังหวัด **ตรัง**

กลับไปฟอร์ม | แก้ไขส่วนนี้ | ถัดไป

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก

โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

ตรวจทานข้อมูลก่อนส่ง

ส่วนที่ 2/5

ตรวจทีละส่วนให้ถูกต้องตามเอกสารจริง หากผิดกด "แก้ไขส่วนนี้"

ส่วนที่ 2 ที่อยู่

2. **ที่อยู่ (ปัจจุบัน)**

เลขที่ **122** หมู่ที่ **2** ถนน **ห้วยยอด** ตำบล/แขวง **บางรัก**

อำเภอ/เขต **เมือง** จังหวัด **ตรัง** รหัสไปรษณีย์ **92000**

ที่อยู่ (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน)

เลขที่ **122** หมู่ที่ **2** ถนน **ห้วยยอด** ตำบล/แขวง **บางรัก**

อำเภอ/เขต **เมือง** จังหวัด **ตรัง** รหัสไปรษณีย์ **92000**

รหัสบ้าน (เก็บใช้ภายใน ไม่พิมพ์ในใบมอบตัว) **12345678945**

ย้อนกลับ | แก้ไขส่วนนี้ | ถัดไป

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก

โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

ตรวจทานข้อมูลก่อนส่ง

ส่วนที่ 3/5

ตรวจทีละส่วนให้ถูกต้องตามเอกสารจริง หากผิดกด "แก้ไขส่วนนี้"

ส่วนที่ 3 สถานที่เคยได้รับการศึกษา

3. สถานที่เคยได้รับการศึกษา โรงเรียน **โรงเรียนบูระณะรำลึก**

อำเภอ **เมือง** จังหวัด **ตรัง**

เหตุที่ย้าย **จบการศึกษาภาคบังคับ** ความรู้เดิม **ป.6**

ย้อนกลับ | แก้ไขส่วนนี้ | ถัดไป

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก

โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

ตรวจทานข้อมูลก่อนส่ง

ส่วนที่ 4/5

ตรวจทีละส่วนให้ถูกต้องตามเอกสารจริง หากผิดกด "แก้ไขส่วนนี้"

ส่วนที่ 4 ข้อมูลบิดา-มารดา

4. ชื่อบิดา (ผู้ให้กำเนิด) **นายวิรวัฒน์ หนึ่งเอบี** อายุ **45 ปี**

เลขประจำตัวประชาชน **1 2365 98745 63 2** โทรศัพท์ **089-562-3144**

อาชีพ (ระบุรายละเอียด) **พนักงานราชการของรัฐ สำนักงานทดสอบ**

ชื่อมารดา (ผู้ให้กำเนิด) **นางสุภาพรรณ หนึ่งเอบี** อายุ **39 ปี**

เลขประจำตัวประชาชน **1 2345 68545 45 4** โทรศัพท์ **089-552-1212**

อาชีพ (ระบุรายละเอียด) **รับราชการครู โรงเรียนศึกษา**

ย้อนกลับ | แก้ไขส่วนนี้ | ถัดไป

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก

โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

ตรวจทานข้อมูลก่อนส่ง

ส่วนที่ 5/5

ตรวจทีละส่วนให้ถูกต้องตามเอกสารจริง หากผิดกด "แก้ไขส่วนนี้"

ส่วนที่ 5 ข้อมูลผู้ปกครอง

5. ชื่อผู้ปกครอง **นายวิชาร หนึ่งเอบี** อายุ **70 ปี**

เลขประจำตัวประชาชน **1 2347 87875 45 4** อาชีพ **รับจ้าง** โทรศัพท์ **087-564-5454**

อยู่บ้านเลขที่ **111** ถนน - ตำบล/แขวง **บางรัก** อำเภอ/เขต **เมือง** จังหวัด **ตรัง**

สถานที่ทำงาน **111** ถนน - ตำบล/แขวง **บางรัก**

อำเภอ/เขต **เมือง** จังหวัด **ตรัง** โทรศัพท์ที่ทำงาน **078-945-4545**

ระบุเฉพาะผู้ปกครองที่จะเดินทางมามอบตัวด้วยตนเองเท่านั้น

☐ ข้าพเจ้าตรวจสอบข้อมูลทั้ง 5 ส่วนแล้ว ถูกต้องตามความเป็นจริง

ย้อนกลับ | แก้ไขส่วนนี้ | ยืนยันส่งข้อมูล

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก

ข้าพเจ้าตรวจสอบข้อมูลทั้ง 5 ส่วนแล้ว ถูกต้องตามความเป็นจริง

ย้อนกลับ | แก้ไขส่วนนี้ | ยืนยันส่งข้อมูล



โรงเรียนบูรณะรำลึก

ยืนยันสิทธิ์เข้าเรียน

สถานะการมอบตัว

เลขที่ใบสมัคร	**AB0001/2570**
ชื่อ-สกุล	**เด็กชายทดสอบ หนึ่งเอบี**
สถานะการยืนยันสลิป	รอตรวจสอบ
สถานะข้อมูลมอบตัว	ส่งข้อมูลแล้ว รอโรงเรียนตรวจสอบ

ส่งข้อมูลมอบตัวเรียบร้อยแล้ว กรุณาเตรียมหลักฐานด้านล่างมาในวันมอบตัว

หลักฐานที่ต้องนำมาในวันมอบตัว

เอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง แยกเป็น 2 ชุด

ชุดที่ 1 สำหรับส่งบริษัทประกัน (อุบัติเหตุ) ที่ห้องธุรการ

1. สำเนาบัตรประชาชน (นักเรียน/บิดา/มารดา) ระบุน้ำหนัก/ส่วนสูงของนักเรียนในสำเนาบัตรของนักเรียน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (นักเรียน/บิดา/มารดา)
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุลนักเรียน (ถ้ามี)
4. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน

ส่วนของนักเรียน นักเรียนต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตัวเอง

ชุดที่ 2 สำหรับมอบตัวกับฝ่ายทะเบียน

1. บัตรประจำตัวผู้สมัคร
2. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน
3. สำเนาบัตรประชาชน (นักเรียน/บิดา/มารดา)
4. สำเนาทะเบียนบ้าน (นักเรียน/บิดา/มารดา)
5. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี)
6. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว จำนวน 2 รูป

หมายเหตุ กรณีมีบุคคลมอบตัวแทนบิดา/มารดา ให้แนบสำเนาเอกสารตามข้อ 3 และ 4 เพิ่มเติมด้วย

ดูข้อมูลมอบตัวที่ส่ง

แก้ไขข้อมูลมอบตัว

ออกจากหน้านี้ (กลับหน้าค้นหา)

หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อโรงเรียนบูรณะรำลึก