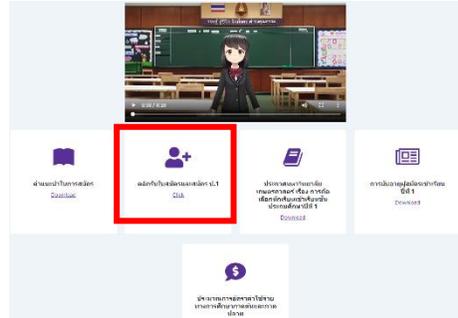


คู่มือการรับใบสมัครออนไลน์

เพื่อคัดเลือกนักเรียนเข้าเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569

<https://www.kus.ku.ac.th> เว็บไซต์ของโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา



1. คลิกเลือกเมนู **นักเรียนยื่นเอกสารประกอบการสมัครเรียน** ดังรูป



โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา



2. อ่านเอกสารและทำความเข้าใจถึงข้อกำหนด หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการรับสมัคร และ **ยอมรับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล** แล้วคลิกปุ่ม **ต่อไป** ดังรูป



ส่งกลับ

ต่อไป

3. กรอกเลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน (ผู้สมัคร) และกำหนดรหัสผ่านตามต้องการ (กรุณาดำเนินการตามขั้นตอน ในการกรอกข้อมูลผู้สมัคร หากลืมจะไม่สามารถดำเนินการต่อได้) คลิก **ตรวจสอบ**



โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

ตรวจสอบเลขประจำตัวประชาชน

กรอกในวงต่างขาดิ หรือไม่มีเลขประจำตัวประชาชน

กรอกเลขประจำตัวประชาชน และรหัสผ่าน แล้วคลิก ตรวจสอบ

กรอกเลขประจำตัวประชาชนนักเรียน

รหัสผ่าน (กำหนดเอง)

4. ระบบจะตรวจสอบความถูกต้องของเลขประจำตัวประชาชน หากเรียบร้อยแล้ว คลิกปุ่ม **ตกลง** และคลิกปุ่ม **ต่อไป** ดังรูป

ตรวจสอบเลขประจำตัวประชาชน

กรอกเลขประจำตัวประชาชน และรหัสผ่าน แล้วคลิก ตรวจสอบ

กรอกเลขประจำตัวประชาชนนักเรียน

รหัสผ่าน (กำหนดเอง)

158.108.70.6 บอกว่า
โปรดจำรหัสผ่าน เพื่อใช้ในการเข้าระบบครั้งต่อไป
คลิก ต่อไป เพื่อดำเนินการต่อ

1

2

โปรดจดจำรหัสผ่าน

Copyright © 2016 Computer Engineering Co.,Ltd. All rights reserved.

5. ตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง เสร็จแล้วคลิกปุ่ม **บันทึก** ดังรูป



โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

แบบฟอร์มจ่ายคืนค่าสมัคร

โรงเรียน

โรงเรียน สาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

เลขประจำตัวประชาชน

ระดับชั้นที่ต้องการสมัคร

คำนำหน้า

ชื่อ

นามสกุล

วันเกิด

ชื่อผู้จ่ายเงิน

หมายเลขโทรศัพท์

จำนวนเงิน

6. คลิปปุ่ม **พิมพ์** เพื่อพิมพ์ใบชำระเงินค่าเอกสารสมัคร จำนวน 1,000 บาท ชำระผ่านแอปพลิเคชันธนาคาร เท่านั้น



แบบฟอร์มชำระเงินค่าสมัคร

โรงเรียน สาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

เลขประจำตัวประชาชน

ระดับชั้นที่ต้องการสมัคร **ประถมศึกษาปีที่ 1**

สาขาวิชา **เด็กชาย**

ชื่อ **สาธิต**

นามสกุล **เกษตรศาสตร์**

วันเกิด **5 ก.ค. 2563**

ชื่อผู้จ่ายเงิน **เกษตร**

หมายเลขโทรศัพท์ **0811223344**

จำนวนเงิน **1,000.00**

ตรวจสอบความถูกต้อง คำผิดให้แก้ไข คลิกปุ่ม
 สมณ QR Code เพื่อชำระเงิน

คลิกที่ พิมพ์ เพื่อส่งไฟล์ PDF
 นำไฟล์ PDF ไปพิมพ์ แล้วนำไปจ่ายคืนธนาคาร
 หรือจ่ายคืนผ่าน App ของธนาคาร

หลังจากขอรายชื่อการชำระเงิน (ภายในการชำระเงิน 24 ชม.)
 ให้ชำระภายใน 1 เดือนแรก

>> สมณ QR เพื่อชำระเงินผ่าน app ธนาคาร **ตัวอย่าง**

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (Bill Payment Pay-In Slip) สำหรับผู้สมัคร

คำรับเอกสารประกอบการสมัคร
 ชำระเงิน ผ่านธนาคาร ภายในวันที่ 3 ก.พ. 2569 – 5 ก.พ. 2569 โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน (10/10)

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ สาขา/Branch วันที่.....
ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

ลาดยาว, จตุจักร, กรุงเทพมหานคร
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000159382
เพื่อนำเข้าบัญชี ป.1 สาธิตเกษตร

ชื่อ-นามสกุล : เด็กชายสาธิต เกษตรศาสตร์
 เลขประจำตัวประชาชน Ref.1
 หมายเลขอ้างอิง Ref.2 : 10038

เลขที่บัญชี (Bill Payment) (10/10)

ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน /Amount	1,000.00	บาท/Baht
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หนึ่งพันบาทถ้วน		

ชื่อผู้ฝาก...เกษตร... โทรศัพท์ ...081-122-3345...

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
 ผู้รับเงิน

โปรดนำไปฝากไปชำระเงินได้ที่ ทุกสาขาทั่วประเทศ หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (Bill Payment Pay-In Slip) สำหรับธนาคาร

ชำระเงิน ผ่านธนาคาร ภายในวันที่ 3 ก.พ. 2569 – 5 ก.พ. 2569

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ สาขา/Branch วันที่.....
ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

ลาดยาว, จตุจักร, กรุงเทพมหานคร
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000159382
เพื่อนำเข้าบัญชี ป.1 สาธิตเกษตร

ชื่อ-นามสกุล : เด็กชายสาธิต เกษตรศาสตร์
 เลขประจำตัวประชาชน Ref.1
 หมายเลขอ้างอิง Ref.2 : 10038

เลขที่บัญชี (Bill Payment) (10/10)

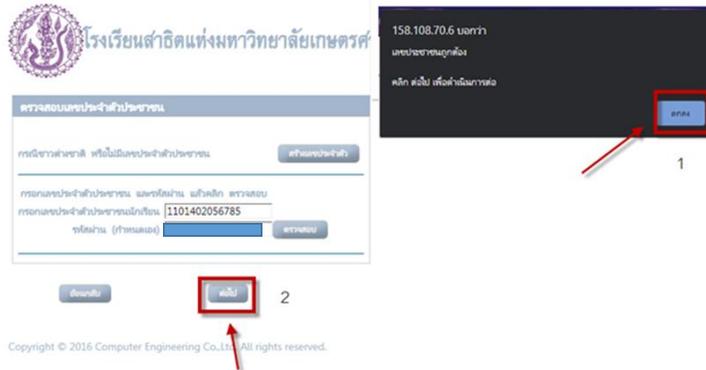
ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน /Amount	1,000.00	บาท/Baht
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หนึ่งพันบาทถ้วน		

ชื่อผู้ฝาก...เกษตร... โทรศัพท์ ...081-122-3345...

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
 ผู้รับเงิน

[Barcode: 099400015938209 2842900642042 10038 100000]

- หลังจากชำระเงินค่าเอกสารสมัคร (1,000 บาท) กรณารขอข้อมูลการชำระเงินจากธนาคาร 24 ชม. เพื่อ Log In เข้าสู่ระบบอีกครั้ง โดยใช้รหัสบัตรประชาชนและรหัสผ่านที่ตั้งไว้ในครั้งแรก เพื่อเข้ามากรอกข้อมูลผู้สมัคร
- กรอกเลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน (ผู้สมัคร) และรหัสผ่านที่ได้ลงทะเบียนไว้ในครั้งแรก



- กรอกข้อมูลผู้สมัครให้เรียบร้อย เสร็จแล้ว คลิกปุ่ม ต่อไป ดังรูป



โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

บันทึกเอกสารประกอบการสมัคร

คลิกที่นี่เพื่อดูว่าเน็ต เอกสารระเบียบการรับสมัคร

โรงเรียนที่ต้องการสมัคร: **สาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา**

เลขประจำตัวประชาชน: รหัสผ่าน:

ชื่อบริษัท: จรรยาบรรณระดับชั้น:

ประเภทโรงเรียน: จังหวัด:

อำเภอ/เขต: ตำบล/แขวง:

รหัสไปรษณีย์:

ชื่อ:

นามสกุล: วันเกิด:

เพศ: ที่อยู่:

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน:

บ้านเลขที่: หมู่บ้าน:

ชื่อ: ถนน:

อำเภอ/เขต:

ตำบล/แขวง: รหัสไปรษณีย์:

โทรศัพท์:

บิดา มารดา:

ชื่อ-นามสกุลบิดา: เลขประจำตัวประชาชน:

โทรศัพท์บิดา:

อาชีพ:

สถานที่ย่าน: อายุ:

ชื่อ-นามสกุลมารดา:

โทรศัพท์มารดา: เลขประจำตัวประชาชน:

อาชีพ:

สถานที่ย่าน: อายุ:

สถานที่ย่าน-มารดา:

ผู้ปกครอง:

ความสัมพันธ์กับนักเรียน: Email ที่ติดต่อได้ของผู้ปกครอง:

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง:

โทรศัพท์ผู้ปกครอง: เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง:

อาชีพ:

สถานที่ย่าน: อายุ:

กรณีไม่ได้ผูกกับนักเรียน โปรดระบุ:

เลขขอใบประจำบ้าน:

ชื่อ:

นามสกุล:

จังหวัด:

อำเภอ:

ตำบล:

รหัสไปรษณีย์:

วันเวลาที่เข้ารับสมัคร:

เลือกวันเวลาที่ต้องการเข้ารับสมัคร

ดาวโหลด เอกสารระเบียบการรับสมัคร

กรอกข้อมูล บิดา มารดา ให้ครบ หากไม่ประสงค์จะใส่ข้อมูลให้ระบุ ว่า ไม่ประสงค์ให้ข้อมูลห้าม เว้น ข้างช่อง บิดา มารดา

เลือกวันเวลาที่ต้องการเข้ารับสมัคร

****การกรอกข้อมูลในใบสมัคร จะต้องเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ ดังนั้น กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องหากพบว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กรอกไว้ หรือ ผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง จะถือว่าท่านขาดคุณสมบัติในการเป็นผู้สมัคร ผู้สมัครจะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ท่านจะไม่สามารถเรียกร้องใด ๆ ได้ทั้งสิ้น ****



โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

สรุปผลการกรอกเอกสาร

เลขที่เอกสาร 3004 ← เลขที่เอกสาร ไม่ใช่เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร

โรงเรียนที่ต้องการสมัคร: สาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

ชื่อ นามสกุล: เด็กชาย สาธิต เกษตรศาสตร์

เลขประจำตัวประชาชน: ██████████

รหัสผ่าน: 1234

บันทึกเอกสารประกอบการสมัคร ปี.1 ปีการศึกษา 2569 เสร็จเรียบร้อยแล้ว หากต้องการแก้ไข โปรดคลิกปุ่ม แก้ไข

โปรดจดจำรหัสผ่าน เพื่อใช้ในการชำระบบในครั้งต่อไป

***คลิกที่ พิมพ์ เพื่อดาวน์โหลดไฟล์ pdf เอกสารประกอบการสมัคร และพิมพ์เอกสารนำไปในวันและเวลาที่กำหนดในใบสมัคร

กลับไปแก้ไขข้อมูล เอกสารใบสมัคร

แก้ไข

พิมพ์

****ใบเสร็จการชำระเงินผ่านธนาคาร เก็บไว้เป็นหลักฐาน ไม่ต้องแนบมาในเอกสารการสมัคร****

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (Bill Payment Pay-in Slip)

คำรับเอกสารประกอบการสมัคร: สาขาเงิน ผ่านธนาคาร ภายในวันที่ 3 ก.พ. 2569 - 5 ก.พ. 2569

สาขา/Branch: _____ วันที่: _____

ชื่อ นามสกุล: เด็กชายสาธิต เกษตรศาสตร์

เลขประจำตัวประชาชน Ref.1: _____

หมายเลขอ้างอิง Ref.2: 10038

เลขที่บัญชี (Bill Payment) (10/10): _____

ตัวอย่าง

ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน /Amount	1,000.00	บาท/Baht
จำนวนเงินเป็นตัวเลข/Amount in Words	หนึ่งพันบาทถ้วน		

ชื่อผู้ฝาก...เกษตร... โทรศัพท์ ...081-122-3345...

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร: ผู้เงิน _____

โปรดนำไปแนบมาเมื่อชำระเงินได้ที กรุณาชำระพร้อมเงินหรือส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (Bill Payment Pay-in Slip)

คำรับเอกสารประกอบการสมัคร: สาขาเงิน ผ่านธนาคาร ภายในวันที่ 3 ก.พ. 2569 - 5 ก.พ. 2569

สาขา/Branch: _____ วันที่: _____

ชื่อ นามสกุล: เด็กชายสาธิต เกษตรศาสตร์

เลขประจำตัวประชาชน Ref.1: _____

หมายเลขอ้างอิง Ref.2: 10038

เลขที่บัญชี (Bill Payment) (10/10): _____

ตัวอย่าง

ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน /Amount	1,000.00	บาท/Baht
จำนวนเงินเป็นตัวเลข/Amount in Words	หนึ่งพันบาทถ้วน		

ชื่อผู้ฝาก...เกษตร... โทรศัพท์ ...081-122-3345...

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร: ผู้เงิน _____

โปรดนำไปแนบมาเมื่อชำระเงินได้ที กรุณาชำระพร้อมเงินหรือส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ข้อมูลผู้สมัคร ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569

ผู้สมัคร: ชื่อ - นามสกุล: เด็กชายสาธิต เกษตร วรโรจน์ เพศ: ชาย

เลขประจำตัวประชาชน: ██████████ วัน เดือน ปีเกิด: 2 มกราคม 2563 อายุ 6/5 ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน: อยู่กับบิดามารดา อื่นๆ _____

บ้านเลขที่: 6 หมู่/หมู่บ้าน: - ซอย: - ถนน: -

ตำบล/แขวง: คลองตันใต้ อำเภอ/เขต: คลองสาน จังหวัด: กรุงเทพมหานคร

ช่องทางติดต่อผู้ปกครอง โทรศัพท์เคลื่อนที่: Email: q@gmail.com

การศึกษา ปีการศึกษา 2569 กำลังศึกษาชั้น: อนุบาล 2

จาก โรงเรียน/ประสานมิตร โรงเรียนอื่น

ข้อมูลสุขภาพ นรมเพิ่มไว้

บิดา/ผู้สมัคร สถานภาพ: อยู่ด้วยกัน

ชื่อ - นามสกุล: - เลขประจำตัวประชาชน: อายุ: ปี

อาชีพ: - โทรศัพท์: -

มารดา/ผู้สมัคร สถานภาพ: อยู่ด้วยกัน

ชื่อ - นามสกุล: - เลขประจำตัวประชาชน: อายุ: ปี

อาชีพ: - โทรศัพท์: -

ผู้ปกครอง/ผู้สมัคร สถานภาพ: -

ชื่อ - นามสกุล: - เลขประจำตัวประชาชน: อายุ: ปี

อาชีพ: - โทรศัพท์: -

ที่อยู่ปัจจุบัน กรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา บ้านเลขที่: _____ ซอย: _____ ถนน: _____

ตำบล/แขวง: _____ อำเภอ/เขต: _____ จังหวัด: _____

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ อีกทั้งได้รับทราบข้อกำหนดการคัดเลือกของโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (เพื่อการคัดเลือกนักเรียนเข้าเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา ปีการศึกษา 2567 แล้ว) ยอมรับและยินยอมปฏิบัติตามการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ปกครอง

ผู้ปกครอง: _____