



โครงการทดสอบความพร้อมสำหรับนักเรียนเด็กเล็ก 2560

ขั้นตอนการสมัคร Prasarnmit Pre-Test 2560 เด็กเล็ก

1. เมื่อเข้ามาสู่หน้าจอของโครงการทดสอบความพร้อมสำหรับนักเรียนเด็กเล็ก 2560 Prasarnmit Pre-Test 2560 ตาม Link ด้านล่างนี้ <http://pretest.satitprasarnmit.com/primary/>

2. จากนั้นคลิกที่ปุ่ม "Register สมัครใหม่" เพื่อเข้าสู่หน้า "ใบสมัครออนไลน์"
3. กรณการกรอกข้อมูลประวัติส่วนตัว และประวัติการศึกษาของนักเรียนตามความเป็นจริงให้ครบถ้วนสมบูรณ์

ใบสมัครออนไลน์
โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร (ฝ่ายประถม)
ร่วมกับ
สมาคมศิษย์เก่าสาธิต ประสานมิตร
โครงการทดสอบความพร้อม สำหรับนักเรียนชั้นเด็กเล็ก

ขั้นตอนที่ 1 สำเร็จแจ้ง ให้กรอกข้อมูลลงในช่อง หรือคลิกใน เพื่อเลือกรายการ หรือคลิกในช่อง หน้าข้อความที่สอดคล้องกับ ความเป็นจริงหรือความต้องการ ในการสมัครสอบให้ครบถ้วนสมบูรณ์ หลังจากกรอกข้อมูลเสร็จแล้วให้คลิกที่ปุ่ม "<ส่งข้อมูล>"

1. ประวัติส่วนตัว (ก่อนกรอกใบสมัครให้อ่านประกาศการสอบคัดเลือกฯ โดยละเอียด)

1.1 หมายเลขประจำตัวประชาชน * (ของนักเรียน) (ตามข้อมูลสมุดบัตรนักเรียน)
คำพาหน้า* ชื่อ* นามสกุล* เพศ*
ชื่อเล่น* เชื้อชาติ สัญชาติ
เกิดวันที่ * ระบุวันที่เป็น วัน/เดือน/ปีพ.ศ. เช่น 31/01/2548 เป็นต้น
กรณีเด็กแฝดกรณการกรอกบัตรประชาชนคนที่ 2 : คนที่ 3 :

1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน * เลขที่ หมู่ที่ ถนน สุขุมวิท 59 ซอย หมู่บ้าน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต พระโขนง จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ * (ใช้ติดต่อในกรณีฉุกเฉิน)
Email * (สำคัญต่อการรับสมัครและข้อมูลข่าวสารสำคัญ)

1.3 นิตา * ชื่อ - นามสกุล
อาชีพ



โครงการทดสอบความพร้อมสำหรับนักเรียนเด็กเล็ก 2560

4. ส่วน * เป็น Required Fields ถ้ากรอกไม่ครบถ้วน จะไม่สามารถบันทึกข้อมูลได้

1. ประวัติส่วนตัว (ก่อนกรอกใบสมัครให้อ่านประกาศการสอบคัดเลือกฯ โดยละเอียด)

1.1 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน * (ของนักเรียน) 3100903743098 ใส่เฉพาะตัวเลข 13 หลักเท่านั้น
ตำแหน่ง* เด็กชาย ▾ ชื่อ* อัครวิทย์ นามสกุล* กอธรรมรังษี เพศ* ชาย ▾
ชื่อเล่น* สมาร์ท ชื่อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ▾
เกิดวันที่* 31/01/2556
กรณีเด็กแฝดกรุณากรอกบัตรประชาชนคนที่ 1 : _____ คนที่ 2 : _____

1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน * เลขที่ 37/1 หมู่ที่ _____ ถนน สุขุมวิท 59 ซอย สามัคคี หมู่บ้าน _____
ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร ▾ รหัสไปรษณีย์ 10260
โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ 0990890888 Email : smart@gmail.com

1.3 บิดา * ชื่อ - นามสกุล อัครชัย กอธรรมรังษี
อาชีพ นักธุรกิจ-ค้าขาย ▾
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0990890888

มารดา * ชื่อ - นามสกุล อังสนา กอธรรมรังษี
อาชีพ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ▾
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0850894567

ผู้ปกครอง * ชื่อ - นามสกุล อังสนา กอธรรมรังษี
อาชีพ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ▾
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0850894567

1.5 ระดับการศึกษาผู้สมัคร * อนุบาล 2 ▾
โรงเรียน* บ้านครอบครัวสาธิต

หมายเหตุ:

กรณีฝาแฝด เมื่อส่งข้อมูลการสมัครและพิมพ์ใบนำส่งค่าสมัครสอบของฝาแฝดคนที่ 1 เรียบร้อยแล้ว ให้กลับเข้ามากรอกข้อมูลการสมัครให้ฝาแฝดคนที่ 2 และทำตามขั้นตอนต่าง ๆ จนจบ โดยใส่เลขประจำตัวของแฝดคนที่ 1 ดังนี้

กรณีเด็กแฝดกรุณากรอกบัตรประชาชนคนที่ 1 : _____ คนที่ 2 : _____

5. เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนและถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ให้กดปุ่ม "ส่งข้อมูลการสมัคร"

ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไขในการสมัคร และยินดีชำระเงินค่าสมัครสอบ จำนวนเงิน 750 บาท ผ่านทางธนาคารกสิกรไทย

***** การสมัครสอบจะสมบูรณ์ได้เมื่อท่านได้ไปใบนำส่งค่าสมัครสอบไปชำระเงินที่ธนาคารกสิกรไทย เรียบร้อยแล้วเท่านั้น *****



โครงการทดสอบความพร้อมสำหรับนักเรียนเด็กเล็ก 2560

6. ระบบจะแสดงข้อความเตือนดังนี้

ถ้าต้องการตรวจสอบข้อมูลอีกครั้งให้กดปุ่มยกเลิก ถ้ากดตกลงจะไม่สามารถแก้ไขหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนได้

7. เมื่อกดปุ่ม "ตกลง" จะเข้าไปที่หน้าตรวจสอบนักเรียน ถ้าข้อมูลที่แสดงไม่ถูกต้องให้กดที่ปุ่ม "ข้อมูลไม่ถูกต้อง กลับไปแก้ไขข้อมูล" ระบบจะเปิดหน้าใบสมัครออนไลน์เพื่อให้แก้ไขข้อมูลอีกครั้ง

ถ้าข้อมูลถูกต้อง และพร้อมจะทำการพิมพ์ใบนำส่ง ให้กดปุ่ม "ข้อมูลถูกต้อง พิมพ์ใบนำส่งค่าสมัคร"

ตรวจสอบข้อมูลนักเรียน	
หมายเลขใบสมัคร	05002
หมายเลขบัตรสอบ	00000
หมายเลขบัตรประชาชน	3100903743098
ชื่อ - นามสกุล	เด็กชายอัศวรินทร์ กอธรรมรังษี (สมาร์ท)
ที่อยู่	บ้านเลขที่ 37/1 หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน สุขุมวิท 59 ซอย สามัคคี แขวง/ตำบล บางจาก เขต/อำเภอ พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10260 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ โทรศัพท์มือถือ 0990890888 Email : smart@gmail.com
บิดา	ชื่อ-นามสกุล : อีระชัย กอธรรมรังษี อาชีพ : นักธุรกิจ-ค้าขาย หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้: 0990890888
มารดา	ชื่อ-นามสกุล : อังสนา กอธรรมรังษี อาชีพ : พนักงานรัฐวิสาหกิจ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้: 0850894567
ผู้ปกครอง	ชื่อ-นามสกุล : อังสนา กอธรรมรังษี อาชีพ : พนักงานรัฐวิสาหกิจ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้: 0850894567
โรงเรียน	บ้านครอบครัวสาธิต
ระดับการศึกษา	อนุบาล 2
สถานะการชำระเงิน	รอการยืนยันข้อมูล



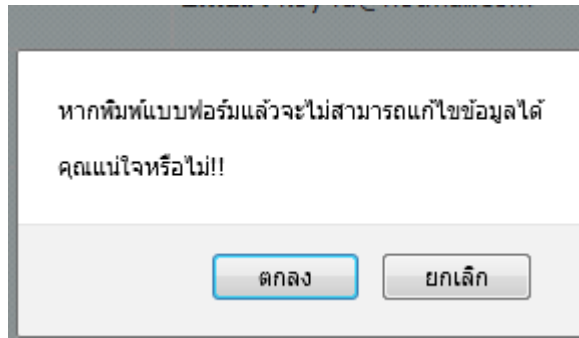
โครงการทดสอบความพร้อมสำหรับนักเรียนเด็กเล็ก 2560

ข้อมูลถูกต้อง พิมพ์ใบนำส่งค่าสมัครสอบ

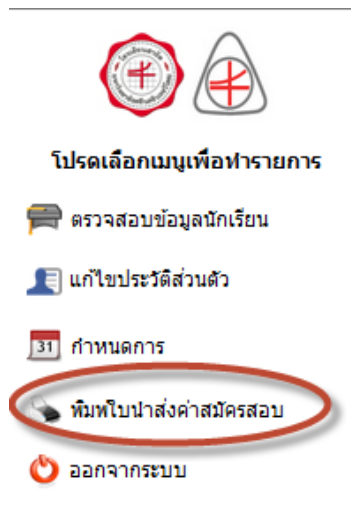
ข้อมูลไม่ถูกต้อง กลับไปแก้ไขข้อมูล

หมายเหตุ หากคลิกที่ปุ่มพิมพ์ใบนำส่งค่าสมัครสอบไม่ขึ้น
กรุณาคlickขวาที่เมนู"พิมพ์ใบนำส่งค่าสมัครสอบ" ทางด้านซ้ายมือ หลังจากนั้นเลือก **Open in new windows** ะ

จะมี Message Box ขึ้นมาเพื่อให้กดยืนยันอีกครั้ง



8. ถ้ามีปัญหาในการพิมพ์ใบสมัคร ให้กดที่เมนู "พิมพ์ใบนำส่งค่าสมัคร" ทางด้านซ้ายมือ เพื่อพิมพ์ใบนำส่งใหม่



9. เมื่อพิมพ์ใบนำส่งเรียบร้อยแล้ว ให้นำไปชำระเงินที่**เคาน์เตอร์**ของธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ โดยรับชำระเป็น**เงินสด**เท่านั้น โดยผู้ชำระเงินต้องเสียค่าธรรมเนียมการทำรายการ 10 บาทต่อรายการให้กับทางธนาคาร



โครงการทดสอบความพร้อมสำหรับนักเรียนเด็กเล็ก 2560

ตัวอย่างใบนำส่งค่าสมัครสอบ

<p>ข้อแนะนำ</p> <p>1. กรุณานำเอกสารนี้ไปชำระเงินใต้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกสิกรไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ 2. รับชำระถึงวันที่ 30 กันยายน 2560 เวลา 20.00 น. เท่านั้น พ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ 3. ค่าธรรมเนียมการทำรายการผ่านเคาน์เตอร์ 10 บาทต่อรายการ 4. สิทธิ์ในการเข้าสอบจะยึดตามลำดับก่อนหลังในการชำระเงิน เมื่อครบตามจำนวนที่กำหนด ธนาคารจะไม่รับชำระเงิน 5. กรุณาเก็บสำเนาใบนำฝากที่ธนาคารลงนามพร้อมประทับตราไว้เป็นหลักฐานอ้างอิงในกรณีเกิดปัญหาในการสมัคร 6. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและพิมพ์บัตรเข้าสอบที่ http://www.satitprasarnmit.com/pretest ตั้งแต่วันที่ วันที่ 16 ต.ค. 60 เป็นต้นไป</p>		<p>ใบนำส่งค่าสมัครสอบ Pretest-เด็กเล็ก</p>											
ส่วนของผู้ค้ำ													
<p> สมาคมศิษย์เก่าสาธิต ประสานมิตร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3108024220</p>		<p>วันที่/Date</p>											
<p> บมจ. ธนาคารกสิกรไทย เพื่อเข้าบัญชี สมาคมศิษย์เก่าสาธิต ประสานมิตร เลขที่บัญชี 642-1-00047-4 * รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น *</p>		<p>ชื่อผู้สมัคร เด็กชาย อัครวิทย์ กอธรรมรังษี รหัสลูกค้า Ref. 1 1742310110 เลขที่ใบสมัคร Ref. 2 05002 Telephone.</p>											
<table border="1"> <tr> <td>เงินสด</td> <td>เก้าร้อย ห้าสิบบาทถ้วน</td> <td>จำนวนเงินเป็นตัวอักษร</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>จำนวนเงินเป็นตัวเลข</td> </tr> </table>		เงินสด	เก้าร้อย ห้าสิบบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร			จำนวนเงินเป็นตัวเลข	<table border="1"> <tr> <td>จำนวนเงิน (บาท)</td> <td>950</td> </tr> <tr> <td>จำนวนเงินเป็นตัวเลข</td> <td></td> </tr> </table>		จำนวนเงิน (บาท)	950	จำนวนเงินเป็นตัวเลข	
เงินสด	เก้าร้อย ห้าสิบบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร											
		จำนวนเงินเป็นตัวเลข											
จำนวนเงิน (บาท)	950												
จำนวนเงินเป็นตัวเลข													
กรุณาเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระค่า													
		เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....											
เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบนำส่งค่าสมัครสอบไปชำระใต้ที่ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ													
ส่วนของธนาคาร													
<p> สมาคมศิษย์เก่าสาธิต ประสานมิตร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3108024220</p>		<p>วันที่/Date</p>											
<p> บมจ. ธนาคารกสิกรไทย เพื่อเข้าบัญชี สมาคมศิษย์เก่าสาธิต ประสานมิตร เลขที่บัญชี 642-1-00047-4 * รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น *</p>		<p>ชื่อผู้สมัคร เด็กชาย อัครวิทย์ กอธรรมรังษี รหัสลูกค้า Ref. 1 1742310110 เลขที่ใบสมัคร Ref. 2 05002 Telephone.</p>											
<table border="1"> <tr> <td>เงินสด</td> <td>เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน</td> <td>จำนวนเงินเป็นตัวอักษร</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>จำนวนเงินเป็นตัวเลข</td> </tr> </table>		เงินสด	เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร			จำนวนเงินเป็นตัวเลข	<table border="1"> <tr> <td>จำนวนเงิน (บาท)</td> <td>950</td> </tr> <tr> <td>จำนวนเงินเป็นตัวเลข</td> <td></td> </tr> </table>		จำนวนเงิน (บาท)	950	จำนวนเงินเป็นตัวเลข	
เงินสด	เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร											
		จำนวนเงินเป็นตัวเลข											
จำนวนเงิน (บาท)	950												
จำนวนเงินเป็นตัวเลข													
กรุณาเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน													
		เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....											
เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบนำส่งค่าสมัครสอบไปชำระใต้ที่ บมจ. ธนาคารกสิกรไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ													