

คำร้องระเบียบแสดงผลการเรียน

โรงเรียนวิทยาราชภัฏรังสรรค์

วันที่เดือนพ.ศ.

เรื่อง ขอลาระเบียบแสดงผลการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาราชภัฏรังสรรค์

ด้วยข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน/

กำลังเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่/..... เลขประจำตัวนักเรียน ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา..... วัน เดือน ปีเกิด

..... บิดาชื่อ (ระบุชื่อยศเต็ม) มารดาชื่อ (ระบุชื่อยศเต็ม)

..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่oได้

บ้านเลขที่ หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

มีความประสงค์ขอหลักฐานเอกสาร ดังนี้

รบ. 1 ต

รบ. 1 ป

ปพ. 7

ปพ. 1 บ

ปพ. 1 พ

อื่น ๆ (ระบุ).....

เหตุผลที่ขอหลักฐานการศึกษาเนื่องจาก

โดยจะมารับในวันที่ เดือน พ.ศ.

พร้อมกันนี้ได้แนบรูปถ่าย ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร (1 ½ นิ้ว) (ซึ่งถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน รูป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็น โปรดอนุญาต

ความเห็น อนุญาต

ลงชื่อ นายทะเบียน

ลงชื่อ หัวหน้างานวิชาการ

(.....)

(.....)

ความเห็น อนุญาต

.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาราชภัฏรังสรรค์

ลงชื่อ ผู้รับเอกสาร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ รับเอกสารหลังจากยื่นใบคำร้อง 3 - 5 วันทำการ ไม่นับวันหยุดราชการ