



คำร้องขอเปลี่ยนชื่อ-สกุล

โรงเรียนเก่าเลี้ยววิทยา อำเภอเก่าเลี้ยว
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๒๓๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อ-สกุล

เรียน หัวหน้างานทะเบียนนักเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวน ฉบับ

☐ เอกสารอื่นๆ โปรดระบุ

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)

เลขประจำตัวนักเรียน กำลังศึกษาอยู่ชั้น ม..... ปีการศึกษา ขออนุญาตแก้ไขข้อมูล

☐ เปลี่ยนชื่อตัว จาก เป็น

☐ เปลี่ยนชื่อสกุล จาก เป็น

☐ เปลี่ยนชื่อบิดา จาก เป็น

☐ เปลี่ยนชื่อสกุลบิดา จาก เป็น

☐ เปลี่ยนชื่อมารดา จาก เป็น

☐ เปลี่ยนชื่อสกุลมารดา จาก เป็น

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

นักเรียน

คุณครูที่ปรึกษา	งานทะเบียนนักเรียน
รับทราบการเปลี่ยน ชื่อ – สกุล	ตรวจสอบและแก้ไขหลักฐานงานทะเบียนนักเรียนเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)
...../...../.....	/...../.....