



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคเหนือ
ที่ วันที่
เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคเหนือ
เอกสารแนบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครอง
ของ นาย/นางสาว.....ระดับชั้น.....
มีความประสงค์ขอรับเงินตามโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ปกครองและได้รับเงินตามโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จริง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง