



คำร้องขอระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ ปพ. ๑ (กรณีนักเรียน จบการศึกษา)

โรงเรียนลำทับประชาชนเคราะห์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรบเบียบแสดงผลการเรียนรู้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนลำทับประชาชนเคราะห์

สิ่งที่ส่งมำด้วย () ใบแจ้งความ
() รูปถ่าย ขนาด ๑.๕ นิ้ว / ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายมำแล้วไม่เกิน ๖ เดือน)
() อื่น ๆ ถ้ามี.....

ข้าพเจ้า (ชื่อเดิม - นามสกุลเดิม).....
(ชื่อใหม่ - นามสกุลใหม่).....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

เกิด วันที่ เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี

ชื่อ - สกุล (บิดา).....ชื่อ - สกุล (มารดา).....

จบการศึกษาจากโรงเรียนลำทับประชาชนเคราะห์ ประมาณ ปี พ.ศ.....

มีความประสงค์ ขอรบเบียบแสดงผลการเรียนรู้ จากโรงเรียนลำทับประชาชนเคราะห์ ดังนี้

- () รบเบียบแสดงผลการเรียนรู้ (ปพ. ๑) มัธยมศึกษาตอนต้น
() รบเบียบแสดงผลการเรียนรู้ (ปพ. ๑) มัธยมศึกษาตอนปลาย

เนื่องจาก ฉบับเดิม.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

โทร.....

ความคิดเห็นฝ่ายบริหารวิชาการ

() ควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต

ลงชื่อ.....

(นางสาวรัชบวรรัตน์ เกษีสม)

นายทะเบียน

ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ () ลงนาม

ลงชื่อ.....

(นายเฉลิมรัฐ แก้วนาเสีง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนลำทับประชาชนเคราะห์