



ลำดับที่ทั้งหมด.....
 ลำดับที่ภาคเรียน.....
 ลำดับที่เดือน.....
 ลำดับที่วัน.....
 เลขที่เอกสาร.....
 เลขที่ใบเสร็จ.....

คำร้องต่าง ๆ

โรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใบรับรองการเป็นนักเรียน, ใบรับรองทุนมีเกรด, อื่นๆ (.....)

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

ข้าพเจ้า(นาย,นาง).....เป็นผู้ปกครองนักเรียน

ชื่อ.....ชั้น(เรียนปัจจุบัน).....เลขที่.....เลขประจำตัว.....

เกิดวันที่(ตัวหนังสือ).....เดือน.....พ.ศ.....

บิดาชื่อ(ถ้ามียศใส่ด้วย).....นามสกุล.....

มารดาชื่อ(ถ้ามียศใส่ด้วย).....นามสกุล.....

มีความประสงค์ขอ.....เพื่อ.....

ที่(หน่วยงาน/สถานศึกษา ต้องการเอกสารฉบับนี้).....จังหวัด.....

จะมารับเอกสารในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(ขอรับเอกสารอย่างน้อยภายหลังจากที่ยื่นคำร้อง 3 วัน) ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนแล้ว ดังนี้

(ให้ฝ่ายที่มีหน้าที่รับผิดชอบขีดเครื่องหมาย ✓ ลงใน () แล้ว.....หรือ () ยังไม่ชำระ.....พร้อมลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน)

1. ค่าธรรมเนียมเอกสารจำนวน.....บาท () แล้ว..... () ยังไม่ชำระ.....

2. ค่าธรรมเนียมการเรียน (ค่าเล่าเรียน) () แล้ว..... () ยังไม่ชำระ.....

3. ค่าธรรมเนียมอื่นๆ () แล้ว..... () ยังไม่ชำระ.....

4. ในกรณีที่ ยื่นคำร้องขอใบ ปพ.1 รบ.1/ ใบรับรองระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ให้ส่งรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 ใบ

พร้อมทั้ง ลงชื่อ ชั้น เลขประจำตัว หลังรูป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

บันทึก.....

() อนุมัติ.....

() ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ

...../...../.....