



คำร้องขอลาพักการเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา)

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....รหัสประจำตัวนักเรียน.....ซึ่งเป็น
นักเรียนโรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง.....ปีการศึกษา.....อาจารย์
ที่ปรึกษา อาจารย์..... มีความประสงค์จะให้นักเรียนที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า
ได้ลาพักการเรียน โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ ภาคเรียนที่.....ถึงวันที่.....ภาคเรียนที่.....
เหตุผลที่ลาพักการเรียน คือ..... พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ
คำร้องคือ..... และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะให้
นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าดังกล่าว มาเรียนตามปกติในวันที่.....ภาคเรียนที่.....

ทั้งนี้ เมื่อนักเรียนกลับมาเรียน ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้นักเรียน

- เรียนซ้ำชั้น ของ ชั้น ม.....ปีการศึกษา.....
- ขอเทียบโอนผลการเรียน ของ ชั้น ม.....ปีการศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

| | |
|--|--|
| <p>1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (อาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้น ม...../.....)/...../.....</p> | <p>3. ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและนวัตกรรมการเรียนรู้</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (อาจารย์ ดร.ภาณุพล โสมูล)/...../.....</p> |
| <p>2. ความเห็นของนายทะเบียน</p> <p>หน่วยทะเบียนได้ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วปรากฏว่าเป็น นักเรียนชั้น ม...../.....เลขประจำตัว..... ปีการศึกษา...../.....จริง</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสาวนภสร ทำกินรวย)/...../.....</p> | <p>4. ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงเรียน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (อาจารย์ ดร.เอกชัย ภูมิระรื่น)/...../.....</p> |