

คำร้องขอหลักฐานการศึกษา

สธ.ทบ. ๑๐๖

โรงเรียนสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลหลักฐานการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า (ระบุค่านำหน้าชื่อ).....มีความประสงค์จะขอหลักฐานการศึกษาของนักเรียนชื่อ (ระบุค่านำหน้าชื่อ).....เลขประจำตัวหมายเลขโทรศัพท์.....

☐ กำลังศึกษาชั้น ม. / เลขที่ ปีการศึกษา เพื่อนำไปใช้

☐ จบชั้น ม. / จากโรงเรียนเมื่อปีการศึกษา.....และได้อนุมัติ จบหลักสูตร เมื่อ วัน/เดือน/ปี.....

☐ ออกจากโรงเรียนก่อนจบหลักสูตร (ไม่จบหลักสูตร) เมื่อ วัน/เดือน/ปี

หลักฐานการศึกษาที่ต้องการ คือ

☐ ใบระเบียนแสดงผลการเรียนรู้ (ใบ ปพ.๑) ☐ ฉบับภาษาไทย จำนวน ฉบับ ☐ ฉบับภาษาอังกฤษ จำนวน ฉบับ

☐ ใบแทนประกาศนียบัตร (ใบ ปพ.๒) ☐ ฉบับภาษาไทย จำนวน ฉบับ ☐ ฉบับภาษาอังกฤษ จำนวน ฉบับ

☐ ใบรับรองความเป็นนักเรียน (ใบ ปพ.๓) ☐ มีผลการเรียน ☐ ไม่มีผลการเรียน ☐ ฉบับภาษาไทย จำนวน ฉบับ ☐ ฉบับภาษาอังกฤษ จำนวน ฉบับ

☐ ใบระเบียนแสดงผลการเรียนรู้รายภาค (ใบ ปพ.๖) ☐ ม. เทอม ฉบับภาษาไทย ฉบับ

☐ ม. เทอม ฉบับภาษาไทย ฉบับ

☐ ใบรับรองเวลาเรียนและการเก็บคะแนน ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ

พร้อมกันนี้ได้แนบบรูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน รูป (ถ้าจบการศึกษาก่อนปี พ.ศ. ๒๕๔๘ ให้ใช้รูปขนาด ๒ นิ้ว)

ขอแสดงความนับถือ

หมายเหตุ

๑. นักเรียนปัจจุบันต้องใช้รูปถ่ายเป็นแบบครึ่งตัว

๒. แต่งกายถูกต้องตามระเบียบของโรงเรียน

๓. รูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๔. ผู้ที่จบการศึกษาแล้วให้ใช้เส้นขีดสีขาว พร้อมแจ้งความเอกสารหาย

๕. ค่าธรรมเนียมการขอหลักฐานภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ

๕.๑ ปพ.๑, ปพ.๓, ปพ.๖ ภาษาไทย ฉบับละ ๑๐ บาท

๕.๒ ปพ.๑, ปพ.๒ (ใบแทน) ภาษาไทย (จบแล้ว) ฉบับละ ๒๐ บาท

๕.๓ ปพ.๑ ภาษาอังกฤษ ฉบับละ ๖๐ บาท

๕.๔ ปพ.๒ (ใบแทน), ปพ.๓ ภาษาอังกฤษ ฉบับละ ๒๐ บาท

๖. ให้มารับหลักฐานได้ หลังจากมายื่นคำร้อง ภาษาไทย ๓ วันทำการ ภาษาอังกฤษ ๕ วันทำการ ในวัน เวลาราชการเท่านั้น (นักเรียนให้แต่งกายชุดนักเรียนหรือชุดพลศึกษาตามระเบียบโรงเรียน)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว

จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่งานทะเบียน

บันทึกนายทะเบียน

ทราบ ☐ ย้ายสถานศึกษา ☐ ขอลทุนการศึกษา

☐ การศึกษาต่อ/สอบ ☐ อื่นๆ

ลงชื่อ.....

(นายนิพนธ์ ติลกโชติพงศ์)

นายทะเบียน

วันที่.....

การพิจารณาของผู้บริหารโรงเรียน

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ.....

(นายอณาวิช ทิพย์รักษา)

รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุราษฎร์ธานี

วันที่.....

กรณีขอเอกสารฉบับภาษาอังกฤษ (โปรดกรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษให้ชัดเจน)

ชื่อ - สกุล นักเรียน

วัน เดือน ปี เกิด ศาสนา

สถานที่เกิด จังหวัด.....

จบการศึกษา (ป.๖ / ม.๓) จากโรงเรียน

ชื่อ - สกุล บิดา

ชื่อ - สกุล มารดา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

.....รหัสไปรษณีย์.....