

ว . ๑๐/๑  
คำร้องขอเปลี่ยนแปลงการเรียน

โรงเรียนสตรีที่วิทยาคม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการเรียน

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายจัดการศึกษาและพัฒนาวิชาการ

ข้าพเจ้า..... เป็นผู้ปกครองของนักเรียน

ชื่อ.....ชั้น.....เลขประจำตัว.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยน

แผนการเรียนของนักเรียนในความปกครองจากแผนการเรียน.....

เป็นแผนการเรียน.....เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง  
(.....)

ความเห็นของครูที่ปรึกษา ( ) สมควรให้เปลี่ยน

( ) ไม่สมควรเปลี่ยน

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา  
(.....)

ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายจัดการศึกษาและพัฒนาวิชาการ

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นางสุพักตร์ คำภา)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ