



แบบคำร้องขอใบรับรอง (ปพ.7)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
วันที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต

ข้าพเจ้า (Name).....

เลขประจำตัวนักเรียน.....วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth)

ชื่อ-สกุล บิดา (ถ้ามียศ เขียนยศเต็ม) (Father's name).....

ชื่อ-สกุล มารดา (ถ้ามียศ เขียนยศเต็ม) (Mother's name).....

เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ห้อง..... ปีการศึกษา.....

มีความประสงค์จะขอ ใบรับรองผลการศึกษา จำนวน.....ฉบับ ใบรับรองการเป็นนักเรียน จำนวน.....ฉบับ ใบรับรองคาดว่าจะจบการศึกษา จำนวน.....ฉบับ

เพื่อนำไปใช้.....

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง

****หมายเหตุ**

1) กรุณาขอล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำการ

2) รูปถ่ายนักเรียนหน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ขนาด 1.5 นิ้ว ตามจำนวนที่ขอ แต่งกายถูกต้องตามระเบียบของโรงเรียน ต้องไม่เป็นรูปโพลาลอยด์ หรือ ภาพสแกน

3) กรณีนักเรียนที่ยังไม่แก่ 0, ร, มผ, มส, ในรายวิชาต่างๆ งานทะเบียนจะไม่ออกเอกสารให้

4) กรณีนักเรียนจบการศึกษาไปแล้วให้ใช้รูปถ่ายหน้าตรง สวมเสื้อคอปกสีขาว

บันทึกเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิชาการ

ตรวจสอบแล้ว นักเรียน ไม่ค้างชำระค่าลงทะเบียนเรียน ค้างชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่.....

ใบนัดหมายวันรับเอกสาร

คำร้องเลขที่...../.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอ..... ชั้น ม. /.....

ขอเอกสาร ใบรับรองผลการศึกษา จำนวน.....ฉบับ ใบรับรองการเป็นนักเรียน จำนวน.....ฉบับ ใบรับรองคาดว่าจะจบการศึกษา จำนวน.....ฉบับ

วันที่ขอ..... นัดหมายวันที่รับ.....

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่)

*** โปรดนำส่วนนี้ยื่นที่ฝ่ายวิชาการในวันรับเอกสาร เพื่อความสะดวกในการสืบค้น