



แบบคำร้องขอใบรับรอง (ปพ.7)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
วันที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
(ด.ช./ด.ญ.)..... เลขประจำตัวนักเรียน.....

วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth)

ชื่อ- สกุล บิดา (Father's name).....

ชื่อ- สกุล มารดา (Mother's name).....

เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ห้อง..... ปีการศึกษา.....

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

เพื่อนำไปใช้.....

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง

****หมายเหตุ** 1) คำนำหน้านาม ถ้ามี ยศ/ตำแหน่ง ให้เขียนยศให้เต็ม2) ต้องขอล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันทำการ

บันทึกเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิชาการ

ตรวจสอบแล้ว นักเรียน ไม่ค้างชำระค่าลงทะเบียนเรียน ค้างชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่/.....

บันทึกเจ้าหน้าที่ ฝ่ายวิชาการ

คำร้องเลขที่...../.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอ..... ชั้น ป.

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

วันที่ขอ..... วันที่รับ.....

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่)

***** โปรดนำส่วนนี้ยื่นที่ฝ่ายวิชาการในวันรับเอกสาร เพื่อความสะดวกในการสืบค้น**