



แบบคำร้องการขอย้ายกลุ่มการเรียน/ห้องเรียน

โรงเรียนสามเสนวิทยาลัย

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอย้าย.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสามเสนวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองของ..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ...../..... เลขประจำตัว.....

มีความประสงค์ขอย้ายกลุ่มการเรียน/ห้องเรียนจาก.....

ไปเข้าเรียนกลุ่มการเรียน/ห้องเรียน.....

สาเหตุที่ขอย้ายกลุ่มการเรียน/ห้องเรียน.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

ความเห็นครูที่ปรึกษา

.....

.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา

ความเห็นหัวหน้างานทะเบียน

เห็นสมควรผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการย้าย

กลุ่มการเรียน/ห้องเรียน ปีการศึกษา 2566

(นายสุรชาติ สะอิมิ)

หัวหน้างานทะเบียน

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ 2

.....

.....

(นายณัฐชฎิล มาอินแก้ว)

หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ 2

ความเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

.....

.....

ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน

.....

.....

(นายมาลุต ชาบำเหน็จ)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

(นายประจวบ อินทรโชติ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสามเสนวิทยาลัย

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลด้วยลายมือตัวบรรจง

2. ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3 ขอย้ายห้องเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 ขอย้ายกลุ่มการเรียน