



ติดรูปถ่าย

หนังสือรับรองนักเรียน
การแข่งขันกีฬาเยาวชน ประชาชน ด้านยาเสพติด
ประจำปีการศึกษา 2565
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต 2

ข้าพเจ้า...เด็กหญิงปริชมน ขอบทอง.....เกิดวันที่...21.....เดือน.....พฤศจิกายน.....
พ.ศ.2553..อายุ.....13.....ปี เลขประจำตัวประชาชน

1	2	1	9	9	0	1	3	4	1	3	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

อยู่บ้านเลขที่...126.....หมู่ที่...6.....ตำบล...ชากพง.....อำเภอ...แกลง.....จังหวัด...ระยอง.....
กำลังศึกษาอยู่ชั้น...ป.6.....โรงเรียน...วัดคลองชากพง.....อำเภอแกลง จังหวัดระยอง
ขอสมัครเข้าการแข่งขันกีฬาเยาวชน ประชาชน ด้านยาเสพติด ประจำปีการศึกษา 2565 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาระยอง เขต 2 ชนิดกีฬา...วอลเลย์บอล.....รุ่นอายุ...12.....ปี

ลงชื่อ.....
(.....เด็กหญิงปริชมน ขอบทอง.....)

คำรับรองของโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน.....โรงเรียนวัดคลองชากพง.....อำเภอ.....แกลง.....จังหวัดระยอง ขอรับรองว่า
นักเรียนตามรูปถ่ายข้างบนนี้ ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนแห่งนี้จริง และเกิดวันที่...21.....เดือน.....พฤศจิกายน.....
พ.ศ.2553.....ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ชั้น...ป.6.....และขอรับรองว่า นักเรียนผู้นี้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่ระบุไว้
ในใบสมัครทุกประการอีกทั้งจะควบคุมดูแลให้ปฏิบัติตามระเบียบขอสมัครเข้าการแข่งขันกีฬาเยาวชน ประชาชน ด้านยา
เสพติด ประจำปีการศึกษา 2565 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต 2 โดยเคร่งครัดทุกประการ

ลง ชื่อ.....
(.....นางอรอนงค์ ผลทวิวัฒนชัย.....)
ตำแหน่ง...รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนวัดคลองชากพง.....
(ประทับตราโรงเรียน)

หมายเหตุ ใบสมัครนี้หัวหน้าสถานศึกษาหรือผู้รักษาราชการแทนเท่านั้นเป็นผู้ลงนาม