



ติดรูปถ่าย

หนังสือรับรองนักเรียน
การแข่งขันกีฬาเยาวชน ประชาชน ด้านยาเสพติด
ประจำปีการศึกษา 2565
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต 2

ข้าพเจ้า...เด็กชายคุณานนท์ ไกรอินทร์.....เกิดวันที่...25.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....
พ.ศ.2554.. อายุ.....12.....ปี เลขประจำตัวประชาชน

1	2	1	9	9	0	1	3	5	5	2	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

อยู่บ้านเลขที่...78/1...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..... ร่นอายุ.....12.....ปี

ลงชื่อ.....
(.....เด็กชายคุณานนท์ ไกรอินทร์.....)

คำรับรองของโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน.....โรงเรียนวัดคลองชากพง..... อำเภอ.....แกลง..... จังหวัดระยอง ขอรับรองว่า
นักเรียนตามรูปถ่ายข้างบนนี้ ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนแห่งนี้จริง และเกิดวันที่...25.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....
พ.ศ....2554..... ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....ป.6..... และขอรับรองว่า นักเรียนผู้นี้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่ระบุไว้
ในใบสมัครทุกประการอีกทั้งจะควบคุมดูแลให้ปฏิบัติตามระเบียบขอสมัครเข้าการแข่งขันกีฬาเยาวชน ประชาชน ด้านยา
เสพติด ประจำปีการศึกษา 2565 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต 2 โดยเคร่งครัดทุกประการ

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