

ଧ ସ	শ্ৰ		
วนท	เดอบ	ਅ ମ	

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางถ	ชาว,ค.ช.,ค.ญ.)				🗖 นักเรียน 🗖 ผู้ปกครอง				
มีความประสงค์ขอเอ	าสาร TRANSCR	IPT VOI							
(ค.ช. / ค.ญ./นาย / นางส	13)			เลขประ	ะจำตัว				
ปัจจุบันเป็นนักเรียนชั้น.									
้ เอกสารนำไปใช้เพื่อ									
	v								
๊ ให้กรอกรายละเอีย	ดต่อไปนี้ให้ชัดเจา	น (เป็นภาษาฮิ	เงกฤษ) 🐿						
1. Name	(ชื่อ-นามสกุล นักเรียน)								
2. Father's Nam	2. Father's Name (ชื่อ-สกุล บิดา)								
3. Mother's Nar	ne (ชื่อ-สกุล มารคา)							
4. Date of Birth	(วัน เคือน ปีเกิดเป็า	น ค.ศ.)							
5. Address	(ที่อยู่ปัจจุบัน กรอ	กเฉพาะจังหวัด)						
6. Nationality	(สัญชาติ)								
7. Religion	-		•		🗖 อื่นๆ ระบุ				
หมายเหตุ	 รูปถ่ายชุดนักเรียน ขนาด 1½ นิ้ว จำนวน 2 รูป (เป็นรูปถ่ายชั้นเรียนปัจจุบัน ถูกต้องตามระเบียบของโรงเรียน) ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 50 บาท Transcript 1 ฉบับ ได้2ใบ เอกสาร 5 วันทำการ 								
💸(สำหรั									
ใบนัดรับ TRANSCRIPT (งดรับเอกสารหากไม่มีใบรับมา)									
ชื่อ-สกุล (นักเรียน)			เลขปร	ระจำตัว	<u>ชั้น</u>				
จำนวนที่ขอ	ฉบับ ชำระเงิน	บ	าท						
วันยื่นใบคำร้อง	./	วันรับเอ	ากสาร	/	***กรุณามาให้ตรงวันนัดรับ***				
	ช่วงเวลาที่มา	ขอ	1 1	.00 – 15.00 น.	🗖 16.00 - 17.00 ង.				
ு หากไม่มารับเอกสารเ	กิน 1 เดือน ถือว่ายศ	าเลิกเอกสารที่ข	0 T						
🕿 แผนกธุรการ (งานท	ะเบียน) โทร. 02-80	079555-63 ต่อ	101	ลงชื่อ	ผู้รับคำร้อง				