



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

ที่ / วัน ที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง รายงานการเสียชีวิตของนักเรียนศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาใบมรณบัตร

๓. สำเนาบัตรคนพิการ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๔. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์ หน่วยบริการ.....

ขอรายงานการเสียชีวิตของ ( ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว ).....อายุ..... ปี

ประเภทความพิการ.....เสียชีวิตเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

สาเหตุการเสียชีวิต เนื่องจาก.....

ในการนี้ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์ หน่วยบริการ.....

จึงขอรายงานการเสียชีวิตของนักเรียน ตามเอกสารที่แนบข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน  
(.....)

ความคิดเห็นของหัวหน้างานวิชาการ

.....  
.....

ลงชื่อ..... หัวหน้างานวิชาการ  
( นางพิกุล หินวิเศษ )

ความคิดเห็นของ รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

.....  
.....

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการฯ  
( นางกุลทวี พลจันทร์ )

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
( นายเจษฎา เวียงพล )

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

