



ที่.....

โรงเรียน.....

วันที่..... เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง การขอแก้ไข ชื่อ-สกุล ผู้เข้าแข่งขัน/ครูผู้ควบคุม-ผู้ฝึกซ้อมการแข่งขันทักษะวิชาการ “วชิรวิชาการสุราษฎร์ธานี” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒”

เรียน ประธานจัดการแข่งขันกลุ่มสาระการเรียนรู้.....

ตามที่ โรงเรียน.....สังกัด.....

รหัส.....สมัครเข้าร่วมการแข่งขัน “วชิรวิชาการสุราษฎร์ธานี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒” กลุ่มสาระการเรียนรู้.....ช่วงชั้น.....

ชื่อกิจกรรม.....แข่งขันในวันที่..... พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ นั้น

โรงเรียน.....มีความประสงค์ขอแก้ไข ชื่อ สกุล

ผู้เข้าแข่งขัน ครูผู้ควบคุม-ผู้ฝึกซ้อม ดังนี้

ที่	ชื่อ-สกุล (เดิม)	ชื่อ-สกุล (แก้ไข)

ทั้งนี้ ได้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การขอแก้ไข ชื่อ-สกุล ตามประกาศ “วชิรวิชาการสุราษฎร์ธานี” และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ครูผู้ควบคุมทีม/ครูผู้ฝึกซ้อม
(ประทับตราโรงเรียน)

หมายเหตุ ครูผู้ประสานงาน ชื่อ..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

ที่อยู่โรงเรียน โทร.

*โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตร