



ที่.....

โรงเรียน.....
.....

วันที่..... เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง การขอเปลี่ยนตัวผู้เข้าแข่งขัน/ครูผู้ควบคุม-ผู้ฝึกซ้อมการแข่งขันทักษะวิชาการ “วชิรวิชาการ
สุราษฎร์ธานี” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓”

เรียน ประธานจัดการแข่งขันกลุ่มสาระการเรียนรู้.....

ตามที่ โรงเรียน.....สังกัด.....

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

ชื่อกิจกรรม.....แข่งขันในวันที่..... พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น

โรงเรียน.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนตัว ผู้เข้าแข่งขัน ครูผู้
ควบคุม-ผู้ฝึกซ้อม ดังนี้

ที่	ชื่อ-สกุล (คนเดิม)	ชื่อ-สกุล (คนใหม่)	สาเหตุในการเปลี่ยนตัว

ทั้งนี้ ได้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การเปลี่ยนตัว ตามประกาศ “วชิรวิชาการสุราษฎร์ธานี” และขอรับรอง
ว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา.....

(ประทับตราโรงเรียน)

หมายเหตุ

๑. ครูผู้ประสานงาน ชื่อ..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

ที่อยู่โรงเรียน โทร.

๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสูติบัตร ของคนใหม่