

ลำดับที่.....



แบบคำร้องขอใบรับรอง (ปพ.7)

โรงเรียนทอวัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

เรื่อง ขอบใบรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทอวัง

ด้วยข้าพเจ้า (ต.ช.,ต.ญ.,นาย,น.ส.).....ชั้น ม. /

เลขประจำตัวนักเรียน วัน เดือน ปี เกิด.....เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ - นามสกุล บิดา (ระบุชื่อยศเต็ม)เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - นามสกุล มารดา (ระบุชื่อยศเต็ม)เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใบรับรองเป็นนักเรียน (ขอจำนวน ฉบับ)

☐ ฉบับภาษาไทย เพื่อ

☐ ประสงค์ระดับคะแนนเฉลี่ยระดับชั้น ม. ภาคเรียนที่..... ถึง ม. ภาคเรียนที่

☐ ไม่ประสงค์ระดับคะแนนเฉลี่ย

☐ ฉบับภาษาอังกฤษ เพื่อ.....

ใบรับรองฉบับภาษาอังกฤษ ไม่ต้องใช้รูปถ่ายและไม่ระบุเกรดเฉลี่ยสะสม

NAME DATE OF BIRTH

☐ เคย เป็นนักเรียนแลกเปลี่ยนโครงการ ประเทศ ปีการศึกษา

โดยข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่ายสี ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร (1 ½ นิ้ว) ฉบับละ 1 รูป และเขียนชื่อหลังรูปให้เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) (นักเรียน)