

ເວລາ...../.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานโครงการการศึกษาพหุภาษา

นักเรียนชั้น.....เลขประจำตัว.....ปีการศึกษา.....

มีความประสงค์ขอเลื่อนสอบ (ระบุ วันที่ขาดสอบ และวิชาที่ขาดสอบ)

เนื่องจาก

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ลงชื่อผู้ปกครอง)

(.....)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานโครงการฯ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการขอเลื่อนสอบ ของ.....ชั้น ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เนื่องจาก (นายธีรวัฒน์ พัฒนระวงษ์) /...../..... ผู้ช่วยนายทะเบียน ปฏิบัติหน้าที่แทนนายทะเบียน	ความคิดเห็นของประธานกรรมการดำเนินงานโครงการฯ ② ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก เรียน ☐ ประธานงานวิชาการ (นายกฤษดา นรินทร์) ☐ ประธานงานศึกษาเด็ก (นางพัชรภรณ์ กันหาทอง) เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป (ผู้ช่วยศาสตราจารย์กรรณิการ์ ลิ้มพะสุต) /...../..... ประธานกรรมการดำเนินงานโครงการการศึกษาพหุภาษา
ประธานงานวิชาการ แจ้งเพื่อดำเนินการจัดตารางสอบต่อไป ☐ ประธานงานวิชาการประถมศึกษา (นางสาวเยาวลักษณ์ ศรีกล้า) ☐ ประธานงานวิชาการมัธยมศึกษา (นางสุกมาส เจริญเหล่า) (นายกฤษดา นรินทร์) /...../..... ประธานงานวิชาการ	ประธานงานวิชาการประถมศึกษา / มัธยมศึกษา ④ (.....) /...../.....