



ทบ.รณ.๐๓

คำร้องขอพักการเรียน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอพักการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย.....

(สำหรับนักเรียน) ด้วยข้าพเจ้า(เด็กหญิง/นางสาว).....

เลขประจำตัว..... กำลังศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่/..... ปี การศึกษา.....

มีความประสงค์จะขอลาพักการเรียนเป็นเวลา.....ภาคเรียน คือภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

และภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา (ลงชื่อ).....

(.....)

(สำหรับผู้ปกครอง)ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้ปกครองของ (เด็กหญิง/นางสาว)..... ปัจจุบันมีที่อยู่ติดต่อได้

บ้านเลขที่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์จะให้นักเรียนพักการเรียน

เนื่องจาก.....

และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)



ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียน.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้าสถานศึกษา ให้พักการเรียนได้ตามที่ร้องขอ

ให้ชะลอไว้ก่อนเนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....