



โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย สตูล

บันทึกแจ้งยกเลิกผู้ปกครองนักเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย สตูล

ข้าพเจ้า.....

เป็น บิดา มารดา อื่นๆ(ระบุ)..... ของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

นักเรียนชั้น ม...../..... ขอแจ้งยกเลิก (นาย/นาง/น.ส.).....

ซึ่งข้าพเจ้าได้มอบหมายให้เป็นผู้ปกครองของ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(นางเบญจวรรณ หลงจี)

ที่ปรึกษางานหอพัก

ลงชื่อ.....

(นายทฤษฎี หลงจัน)

รองหัวหน้างานหอพัก

ลงชื่อ.....

(นายอาซลี สะยีปลิง)

ที่ปรึกษางานหอพัก

ลงชื่อ.....

(นางสาวปาริชาติ นะดา เส้นสมเอียด)

หัวหน้างานหอพัก

ลงชื่อ.....

(นายตาริก หลงจี)

ที่ปรึกษางานหอพัก

ลงชื่อ.....

(นางทิพวรรณ ังคิน)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ.....

(นางสาวกอบกุล เลื้อทองคำ)

ที่ปรึกษางานหอพัก/

รองหัวหน้างานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน

ลงชื่อ

(นายสมพร ทิศเมือง)

หัวหน้างานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน

รองผู้อำนวยการโรงเรียน ฝ่ายบริหารกิจการ

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวพรอุมมา พิทักษ์)

ที่ปรึกษางานหอพัก