



คำร้องขอลापักการเรียน
โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลापักการเรียน (นักเรียนแลกเปลี่ยน)

เรียน ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....ผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
.....เลขประจำตัว.....นักเรียนชั้น.....ปีการศึกษา.....
มีความประสงค์ขอลापักการเรียน เป็นระยะเวลา.....ตั้งแต่วันที่.....
เนื่องจากเป็นนักเรียนแลกเปลี่ยน โครงการ.....ณ ประเทศ.....และจะกลับมา
ศึกษาต่อในระดับชั้น.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ในวันที่.....เป็นต้นไป
โดยโรงเรียนสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่เบอร์โทรศัพท์.....

- กลับมาเรียนชั้นเดิม
 กลับมาเรียนชั้นที่สูงขึ้น โดยขอเทียบโอนหน่วยการเรียน ในภาคเรียนที่..... (เทียบได้ไม่เกิน
2 ภาคเรียน และต้องมีใบรับรองจากต่างประเทศมายื่นประกอบการเทียบโอน)

ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะกลับมาเรียนในชั้นที่สูงขึ้น ข้าพเจ้าจะนำเอกสารรับรองการศึกษาจากต่างประเทศซึ่งมี
รายละเอียดของคำอธิบายรายวิชา (Course Syllabus) และผลการศึกษามาแสดง เพื่อให้โรงเรียนดำเนินการเทียบโอน
หากขาดเอกสารในส่วนใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีเรียนซ้ำชั้นเดิมหรือตามที่โรงเรียนเห็นเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

<p>① การเงิน</p> <p>ชำระค่ารักษาสุขภาพแล้ว</p> <p>จำนวน.....บาท</p> <p>เมื่อวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่การเงิน</p>	<p>② ความเห็นฝ่ายมัธยมศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>.....</p>	<p>③ ความเห็นฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>.....</p>
<p>④ ความเห็นของผู้บริหาร</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>.....</p>		