



ใบคำร้องทั่วไป

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ผ่านรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร)

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครองของ

มีความเกี่ยวข้องกับนักเรียน เป็น..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ หมู่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด ไปรษณีย์ โทรศัพท์

อีเมลล์

มีความประสงค์.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(อาจารย์ศิริรัตน์ ศิริชีพชัยยันต์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนุชาติ พวงสำลี)

รักษาการผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตฯ