



แบบขอเปลี่ยนแปลงตัวผู้เข้าแข่งขัน

ที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงตัวนักเรียน/ครู/บุคลากรที่เข้าแข่งขันทักษะทางวิชาการ

เรียน ประธานคณะกรรมการจัดการแข่งขันรายการ.....

ตามที่โรงเรียน.....สังกัด.....

ได้เป็นตัวแทนเข้าแข่งขันฯ ในกลุ่มสาระการเรียนรู้.....

ชื่อรายการกิจกรรม.....ระดับชั้น.....

ในการแข่งขันทักษะทางวิชาการ ระดับภาคกลาง ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

โรงเรียน.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงตัวผู้เข้าแข่งขัน

(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง )

นักเรียน จำนวน.....คน

ครู จำนวน.....คน

บุคลากร จำนวน.....คน ดังนี้

ชื่อนักเรียน/ครู/บุคลากร คนเดิม	ชื่อนักเรียน/ครู/บุคลากร คนใหม่	เหตุผลการขอเปลี่ยนแปลง
๑.		<input type="checkbox"/> ป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ย้ายออก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต
๒.		<input type="checkbox"/> ป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ย้ายออก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต
๓.		<input type="checkbox"/> ป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ย้ายออก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต
๔.		<input type="checkbox"/> ป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ย้ายออก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต
๕.		<input type="checkbox"/> ป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ย้ายออก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบเหตุผลขอเปลี่ยนแปลง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

สำเนาหนังสือย้ายออกจากสถานศึกษา  สำเนาใบมรณะบัตร

ID CARD คนเดิม  สำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร คนใหม่  อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา /ผู้อำนวยการสำนัก/กองการศึกษา

(ประทับตราสถานศึกษา)

หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ประสานงาน/รับผิดชอบ

หมายเหตุ : ๑. เอกสารขอเปลี่ยนแปลง ๑ ฉบับ ต่อ ๑ กิจกรรม

๒. ให้นำแบบขอเปลี่ยนแปลง พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนในวันแข่งขัน