



โรงเรียนสาธิต
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
องครักษ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานการรับเอกสารประกอบการสอน ปีการศึกษา 2564

ชื่อ-สกุล นักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย /น.ส.).....

ระดับชั้น..... ห้อง..... เลขที่ แผนการเรียน.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครองที่มาติดต่อขอรับหนังสือ (นาย/น.ส./นาง).....

เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....

เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครองที่มาติดต่อขอรับหนังสือ.....

* หลักฐานการรับสมุดและหนังสือเรียน 1 ใบสามารถใช้รับสมุดและหนังสือเรียนนักเรียน 1 คนเท่านั้น

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง/นักเรียนที่มาติดต่อรับหนังสือ

(.....)

ฝ่ายงานวิชาการ

06 3945 4758

08 3263 4653