



ฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญสมุทรปราการ

ACADEMIC DEPARTMENT OF ASSUMPTION COLLEGE SAMUTPRAKARN

แบบคำร้อง ขอสอบในกรณีลาป่วย/ลากิจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญสมุทรปราการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย

ด้วยข้าพเจ้า เป็นผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.

.....ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น/..... เลขประจำตัว

มีความประสงค์ขออนุญาตในการเข้าสอบ ของวันที่ ตามตารางสอบ

ซึ่งได้ ☐ ลากิจ ☐ ลาป่วย ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ เป็นเวลา..... วัน

ซึ่งจะขอเข้าสอบตามกำหนดการนัดหมายของทางฝ่ายวิชาการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ปกครอง

เบอร์โทรศัพท์ ผู้ปกครอง

เบอร์โทรศัพท์ นักเรียน (ถ้ามี)

นัดหมายการสอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่

เวลา

บันทึกจากฝ่ายวิชาการ

.....

.....

.....

.....

(.....)

ผู้อำนวยการ/ฝ่ายวิชาการ