



แบบรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2566

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2566

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร

ข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง).....

รหัสประจำตัวผู้เข้าสอบ..... เลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์ โรงเรียนที่กำลังศึกษา.....

จังหวัด.....ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง.....

มีความสัมพันธ์กับนักเรียนโดยเป็น.....

ขอรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์ การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย
มุกดาหาร ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2566

ขอสละสิทธิ์ การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2566

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้าและผู้ปกครองมาเพื่อเป็น
หลักฐานการรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์หรือขอสละสิทธิ์ การเข้าเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย
มุกดาหาร ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2566

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ผู้รับรองข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)



งานรับนักเรียน กลุ่มบริหารงานวิชาการ

โทรศัพท์ 08 1053 9066 และ 08 0151 1384

E-mail : m.surasak@pccm.ac.th

shorturl.at/tzDX3

ส่งแบบรายงานตัวและยืนยันสิทธิ์/ขอสละสิทธิ์