



วก.-ทบ.02-004

คำร้องขอระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.7)

โรงเรียนลำปางกัลยาณี
อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.7)
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....
ปีการศึกษา.....เลขประจำตัว..... มีความประสงค์ที่จะขอระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.7)
จำนวน.....ฉบับ เพื่อใช้ประกอบหลักฐาน () ขอบทุนการศึกษา () ศึกษาต่อสถานศึกษาอื่น พร้อมกันนี้
ได้แนบบรูปถ่ายขนาด () 1.5 นิ้ว () 2 นิ้ว จำนวน รูป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นักเรียน
(.....)

ความเห็นนายทะเบียน

() ยกเว้นค่าธรรมเนียม

() เรียกเก็บค่าธรรมเนียมฉบับละ 5 บาท จำนวนฉบับ เป็นจำนวนเงินบาท

(นางวรรุทยา ฝั้นสีบ)
นายทะเบียน

ความเห็นของหัวหน้าสถานศึกษา

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(นายวิโรจ หลักมัน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี