



โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร  
จังหวัดพิษณุโลก

## คำร้องขอสละสิทธิ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้าเรียนโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ น.ส.) .....เป็นผู้ปกครอง  
ของ (ด.ช/ ด.ญ/ นาย/ น.ส.).....  
รหัสประจำตัวนักเรียน.....ซึ่งสอบคัดเลือกเป็นนักเรียนโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัย  
นเรศวร ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา 2563 แผนการเรียน.....  
และได้มามอบตัวในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563 มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์การเข้าเรียน  
เนื่องจากต้องการให้นักเรียนศึกษาต่อที่โรงเรียน.....  
โปรแกรม/แผนการเรียน.....  
ขณะนี้สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ : ช่องทางการส่งแบบฟอร์ม คำร้องขอสละสิทธิ์ สามารถส่งได้ที่

- **ด้วยตนเอง** ที่ห้องสำนักงานเลขานุการโรงเรียน โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร
- **ส่งไปรษณีย์** โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร เลขที่ 1 ถนนสนามบิน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองจังหวัดพิษณุโลก 65000  
หรือ สแกนเป็นไฟล์ PDF หรือเป็นภาพถ่าย ส่งมาที่
- **E-mail** : Pitchayak@nu.ac.th
- **Inbox messenger ใน Facebook** : <https://m.me/satitnud>