



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 2564 ห้องเรียน.....
และได้รายงานตัวในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564 มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์
การเข้าเรียน เนื่องจากต้องการให้นักเรียนศึกษาต่อที่โรงเรียน.....
โปรแกรม/แผนการเรียน/ห้องเรียน.....
ขณะนี้สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)

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://www.facebook.com/messages/t/491873191000599>