



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.).....  
รหัสนประจำตัวนักเรียน..... ซึ่งสอบคัดเลือกเป็นนักเรียน  
โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา 2566  
และได้รายงานตัวและมอบตัวฯ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2566 มีความประสงค์ขอ  
สละสิทธิ์การเข้าเรียน เนื่องจากต้องการให้นักเรียนศึกษาต่อที่โรงเรียน.....  
.....  
โปรแกรม/แผนการเรียน/ห้องเรียน.....  
ขณะนี้สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ : ช่องทางการส่งแบบฟอร์ม คำร้องขอสละสิทธิ์ สามารถส่งได้ที่

- ด้วยตนเอง ที่ห้องสำนักงานเลขานุการโรงเรียน โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร
- ส่งไปรษณีย์ โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร เลขที่ 1 ถนนสนามบิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง  
จังหวัดพิษณุโลก 65000
- หรือ สแกนเป็นไฟล์ PDF หรือเป็นภาพถ่าย ส่งมาที่
- E-mail : Pitchayak@nu.ac.th
-  Inbox messenger ใน Facebook โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร : [www.facebook.com/satitnud](http://www.facebook.com/satitnud)