



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตไม่นอนหอพักในวันธรรมดา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

กระผม/ดิฉัน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง.....เป็นนักเรียนหอพักนักเรียน LA LB

LC MA พักอยู่ห้องพักหมายเลข.....

มีความประสงค์ขออนุญาตไม่นอนพักในวันที่.....ถึงวันที่.....

เป็นเวลา.....วัน เนื่องจาก.....

โดยมีกำหนดเข้าหอพักในวันที่.....ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้พักอาศัยอยู่ที่.....

โดยอยู่ในความดูแลของผู้ปกครอง.....มีสถานะเป็น.....

สามารถติดต่อได้ที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

(.....)

(.....)

นักเรียนหอพัก

ผู้ปกครองนักเรียน

หมายเหตุ กรุณายื่นเอกสารก่อนอย่างน้อย 2 วันทำการ

ครูหอพักรับทราบและจะนำไปดำเนินการต่อไป

(.....)

ครูหอพัก

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ดร.เอกสิทธิ์ หาแก้ว)

(ผศ.ดร.สกันธ์ชัย ชะนูนันท์)

รักษาการในตำแหน่งรองผู้อำนวยการ
งานกิจการนักเรียน (หัวหน้างานหอพัก)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร