



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..... ซึ่งสอบคัดเลือกเป็นนักเรียน
โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา 2567
และได้รายงานตัวและมอบตัวฯ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2567 มีความประสงค์ขอ
สละสิทธิ์การเข้าเรียน เนื่องจากต้องการให้นักเรียนศึกษาต่อที่โรงเรียน.....
.....
โปรแกรม/แผนการเรียน/ห้องเรียน.....
ขณะนี้สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)

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