

คำร้องขอรับหลักฐานทางการศึกษาทางไปรษณีย์ โรงเรียนสำโรงทาบวิทยาลัย

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสำโรงทาบวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)
จบการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๒ ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่/..... ปวช..... เลขประจำตัว.....
ขอรับเอกสารทางการศึกษา () ปพ.๑ และ () ปพ.๒ ทางไปรษณีย์ ทั้งนี้ เนื่องจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา COVID ๑๙
ทำให้ทางรัฐบาลประกาศควบคุมการออกนอกพื้นที่ของประชาชนและจำกัดการแพร่ระบาดของโรค อีกทั้งข้าพเจ้ามีความจำเป็น
เร่งด่วนที่จะนำหลักฐานทางการศึกษาดังกล่าวไปใช้ในการรายงานตัวต่อมหาวิทยาลัยต่อไป

ในการขอรับเอกสารทางไปรษณีย์นี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติดังนี้

๑. โอนชำระเงินตามรายการที่แจ้งเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

- ค่าดำเนินการจัดส่งเอกสาร ๖๐.๐๐ บาท (หกสิบบาทถ้วน)
 ค่าปกใบประกาศนียบัตร ๘๐.๐๐ บาท (แปดสิบบาทถ้วน) กรณีค้างชำระ
 ค่าอนุสรณ์ ๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) กรณีค้างชำระ
รวม โอนชำระเงินจำนวน บาท

๒. ข้าพเจ้าไม่มีภาระค้างค่าบำรุงการศึกษา หรือค้างส่งหนังสือห้องสมุดโรงเรียน หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด

๓. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาพร้อมคำร้องนี้ฯ

(สามารถสแกนเอกสารแนบส่งพร้อมกับคำร้องฯ ได้)

๔. ที่อยู่ในการจัดส่ง ชื่อผู้รับ
(เขียนตัวบรรจง) บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....
ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์

๕. ในการจัดส่งเอกสารทางการศึกษาทางไปรษณีย์นี้ หากเกิดการสูญหายหรือชำรุด ไม่ถือว่าเป็นความผิดของทาง
โรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีขอรับเอกสารฉบับสำเนาที่โรงเรียนด้วยตนเอง
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ
(.....)
นักเรียน/ผู้ยื่นคำร้อง

หมายเหตุ : กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ส่งคำร้องและหลักฐาน

๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอหลักฐาน
๒. สลิปหรือหลักฐานการโอนเงิน
๓. ส่งคำร้องพร้อมหลักฐานเป็นรูปภาพ ได้ที่ เพจ : งานทะเบียน วัดผลประเมินผลและเทียบโอนผลการเรียน

กรณีชำระค่าดำเนินการจัดส่งเอกสารและค่าปกใบประกาศนียบัตร (กรณีค้างชำระ)

ชื่อบัญชี นางสาวกชกร พลคนอก ธนาคารกสิกรไทย เลขที่บัญชี ๐๐๕-๘-๕๘๕๓๗-๘

กรณีชำระค่าบำรุงการศึกษา (กรณีค้างชำระ)

ชื่อบัญชี นางวริษฐา นีวทอง ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี ๓๓๑-๑-๒๖๕๒๓-๘

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบเอกสารแล้ว เรียบร้อย ไม่มีเรียบร้อย ดังนี้

ได้จัดส่งเอกสารให้ ชื่อ.....ชั้น.....เลขประจำตัว.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดส่ง..... เลขที่เอกสารที่จัดส่ง.....