



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนสิริรัตนาร

ที่ วข. ๐๖ / วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเรียนในรูปแบบ On-Hand / Google Classroom Meeting

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสิริรัตนาร

ตามที่ โรงเรียนสิริรัตนารได้กำหนดจัดการเรียนการสอนรูปแบบ On-Site โดยเปิดเรียนแบบ ๕๐ % ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป นั้น ข้าพเจ้า.....

ผู้ปกครองของ.....นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง.....

เลขที่.....เลขประจำตัว.....มีความประสงค์ขอเรียนในรูปแบบ () On-Hand หรือ () Google Classroom Meeting เนื่องด้วย.....

กรณีเลือกรูปแบบ On-Hand โปรดระบุที่อยู่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....(นักเรียน)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

ความคิดเห็นของครูที่ปรึกษา	ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล
() ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....) ครูที่ปรึกษา	() ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต..... ลงชื่อ..... (นายอาจันต์ แซ่ฮุน) รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล
ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ	คำสั่งการของผู้อำนวยการโรงเรียนสิริรัตนาร
() ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต..... ลงชื่อ..... (นางสาวเบญจวรรณ ชัยวิชา) รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ	() อนุญาต () ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (ดร.สายันท์ ต่ายหลี) ผู้อำนวยการโรงเรียนสิริรัตนาร