

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๖๖๒๒



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุรเสนา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

ทว กรกฏาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ติดตามผลการรับนักเรียนที่ย้ายเข้าไปเรียน สกร.

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการรับนักเรียนย้ายเข้าไปเรียน (พฐ.๑๙/๓)

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยนายชัน อินรส ผู้ปกครองของ นางสาววิษุตา อินรส นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ โรงเรียนสตรีศรีน่าน ตำบลในเวียง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ได้ขอย้ายนักเรียนมาเข้าเรียนที่สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ชื่อ นางสาววิษุตา อินรส เกิดวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๑ เลขประจำตัวประชาชน ๑๕๕๑๐๐๐๐๙๓๘๙๕ จึงขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบนักเรียนรายดังกล่าวว่าได้ไปศึกษาต่อในสถานศึกษาในสังกัดหรือไม่ หากนักเรียนศึกษาต่อ หรือไม่ศึกษาต่อ ขอความอนุเคราะห์ตอบกลับตามแบบฟอร์ม (พฐ.๑๙/๓) กลับไปยังโรงเรียนสตรีศรีน่าน ต่อไป

ในการนี้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอแจ้งให้สถานศึกษา ทุกอำเภอ ดำเนินการตรวจสอบนักเรียนรายดังกล่าว ว่ามีชื่อเข้ามาเรียนในสถานศึกษา หรือไม่ ผลเป็นประการใด ตอบกลับตามแบบฟอร์ม (พฐ.๑๙/๓) กลับไปยังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ เพื่อแจ้งไปยังโรงเรียนสตรีศรีน่าน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการด่วนที่สุด

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลผล พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

E-mail address : cbi_nfedc@dole.go.th

แบบรายงานผลการรับนักเรียนที่ย้ายไปเข้าเรียน



ที่

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง รายงานผลการรับนักเรียนที่ย้ายไปเข้าเรียน

เรียน ผู้อำนวยการ.....

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครองนักเรียนซึ่งเรียนอยู่
โรงเรียน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....
จังหวัด.....ได้ขอย้ายนักเรียนไปเข้าเรียนที่โรงเรียน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....จำนวน.....ราย

๑. (ด.ช./ด.ญ.).....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขประจำตัวประชาชน.....
นักเรียนชั้น.....

๒. (ด.ช./ด.ญ.).....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขประจำตัวประชาชน.....
นักเรียนชั้น.....

๓. (ด.ช./ด.ญ.).....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขประจำตัวประชาชน.....
นักเรียนชั้น.....

๔. (ด.ช./ด.ญ.).....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขประจำตัวประชาชน.....
นักเรียนชั้น.....

ขอเรียนว่าสถานศึกษา ☐ ยังไม่ได้รับนักเรียนดังกล่าวเข้าเรียน ☐ ได้รับนักเรียนดังกล่าวเข้าเรียนแล้ว
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....