

แบบยื่นความประสงค์ขอสมัครเป็นนักศึกษาวิชาทหาร
ร่วมกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 2

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

.....

เรื่อง ยื่นความประสงค์ขอสมัครเป็นนักศึกษาวิชาทหาร ร่วมกับ สพม. กท. เขต 2

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 2

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว เลขประจำตัว
ประชาชน อาชีพ วุฒิการศึกษา สถาบัน
..... ที่อยู่ที่ปรากฏตามทะเบียนบ้านเลขที่ ถนน ซอย
..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
..... รหัสไปรษณีย์

ถิ่นที่พักอาศัยเป็นประจำอยู่ในปัจจุบัน บ้านเลขที่ ถนน ซอย
..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ E-mail ในฐานะผู้

ขอ/ผู้ได้รับอนุญาตจัดการศึกษาโดยครอบครัว

มีความประสงค์ขอให้ผู้เรียนคือ นาย เกิดวันที่ เดือน
..... พ.ศ. อายุ ปี เดือน เลขประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้อง
เป็น..... ในระดับการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ได้สมัครเป็นนักศึกษาวิชาทหาร ตั้งแต่ภาคเรียนที่
ปีการศึกษา ร่วมกับโรงเรียนที่ครอบครัวได้ประสานงานแล้ว คือ โรงเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นความประสงค์

(.....)

คำร้องขอใบรับรองการศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใบรับรองการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต ๒

ด้วย ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอ

ใบรับรองการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยครอบครัว ให้กับ.....

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....เกิดวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

ปัจจุบันพักอาศัยบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล์.....

มีความประสงค์.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ชื่อผู้ปกครอง

หมายเหตุ เขียนคำร้องส่งไปที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต ๒

พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป