



ที่/.....

โรงเรียน.....

.....
.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขอเปลี่ยนตัวผู้เข้าแข่งขัน (กรณีเจ็บป่วย) การประกวดแข่งขันทักษะทางวิชาการ ระดับภาคใต้
ครั้งที่ 18 ประจำปี 2568

เรียน ประธานคณะกรรมการฝ่ายจัดการแข่งขันกลุ่มสาระการเรียนรู้.....

ตามที่โรงเรียน.....สังกัด.....

ได้ลงทะเบียนนักเรียนในกลุ่มสาระการเรียนรู้

รหัสกิจกรรม IDชื่อกิจกรรม

ในการประกวดแข่งขันทักษะทางวิชาการ ระดับภาคใต้ ครั้งที่ 18 ประจำปี 2568 นั้น โรงเรียน ฯ
มีความประสงค์ขอเปลี่ยนตัวผู้เข้าแข่งขัน ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุลผู้เข้าแข่งขันคนเดิม (ตัวจริง)	ชื่อ - สกุล ผู้เข้าแข่งขันคนใหม่ (ตัวสำรอง)	สาเหตุการเปลี่ยน

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารใบรับรองแพทย์ของผู้เข้าแข่งขันคนเดิม และเอกสารสำเนาใบสมัคร สำเนา
ใบรับรองการเป็นนักเรียน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้เข้าแข่งขันคนใหม่แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/สถานศึกษา