



## คำขอทั่วไป

โครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (โครงการ วมว.-มช.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน ผู้บริหารจัดการ โครงการ วมว.-มช.

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

รหัสนักเรียน..... มีความประสงค์.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียนผู้ขออนุญาต

ความคิดเห็นของผู้ปกครอง.....

\*กรณีที่ผู้ปกครองติดต่อผ่าน อ.ที่ปรึกษาประจำชั้น ขอให้ระบุ วัน-เวลา ที่ได้ติดต่อกับผู้ปกครองด้วย จึงจะลงชื่อแทนได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้น.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้น