



แบบคำร้องขอขึ้นทะเบียน/ลงทะเบียนเรียน
(กรณีผู้เรียนมีอายุไม่เกิน 15 ปีบริบูรณ์ หรือ อายุ 60 ปีขึ้นไป)
หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551
ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตขึ้นทะเบียน/ลงทะเบียนเรียน กรณีผู้เรียนมีอายุไม่เกิน 15 ปีบริบูรณ์ หรือ อายุ 60 ปีขึ้นไป

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

หมายเลขประชาชน..... รหัสนักศึกษา.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี จบจาก.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หรือสำเร็จการศึกษาจากศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์ ยังไม่ได้รับวุฒิการศึกษา ก่อนปี

การศึกษาปัจจุบัน 1 ภาคเรียน มีความประสงค์ลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้เรียน

(.....)

★ หลักฐาน/เอกสารที่ยื่นในวันสมัครขึ้นทะเบียน ☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาวุฒิการศึกษาเดิม ☐ รูปถ่าย (ลงชื่อ).....ครูประจำกลุ่ม (.....) (ลงชื่อ).....นายทะเบียน (.....)	✍ ความเห็นของผู้อำนวยการสถานศึกษา ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... (นางอัญรินทร์ เอี่ยมอ่อนรักษ์) ผู้อำนวยการสถานศึกษา ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์
--	--