ท.3

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม(ฝ่ายประถม)
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

ใบคำร้องขอเปลี่ยนชื่อ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม(ฝ่ายประถม)

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....
นักเรียนชั้น.....เลขประจำตัว.....ปีการศึกษา.....
มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนชื่อ.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ลงชื่อ).....
(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ
.....
.....

เสนอ ผู้อำนวยการ
.....
.....
.....
.....
.....
.....

◯ ทะเบียนแก้ไขในแฟ้มประวัติ.....
◯ ทะเบียนแก้ไขในฐานข้อมูล.....

◯ การเงินแก้ไขในรายชื่อ.....
◯ ศูนย์คอมพิวเตอร์แก้ไขในฐานข้อมูล.....