



แบบขอเปลี่ยนแปลงตัวผู้เข้าแข่งขัน

ที่.....

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงตัวนักเรียน/ครู/บุคลากรที่เข้าแข่งขันทักษะทางวิชาการ

เรียน ประธานคณะกรรมการจัดการแข่งขัน รายการ.....

ตามที่โรงเรียน..... มีนักเรียน/ครู/บุคลากรในสังกัด (ชื่อปท.).....จังหวัด.....เป็นตัวแทนเข้าแข่งขันทักษะทางวิชาการ ระดับภาคใต้ ครั้งที่ 12 ประจำปี 2559 กลุ่มการแข่งขัน.....ชื่อรายการแข่งขัน.....ระดับ.....

โรงเรียนมีความประสงค์ขอเปลี่ยนตัว (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  )  นักเรียน จำนวน.....คน  ครู จำนวน.....คน  บุคลากร จำนวน.....คน

โดยมีรายชื่อต่อไปนี้

ชื่อนักเรียน/ครู/บุคลากร คนเดิม	ชื่อนักเรียน/ครู/บุคลากร คนใหม่	เหตุผลการขอเปลี่ยนแปลง
1.		<input type="checkbox"/> ป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ย้ายออก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต
2.		<input type="checkbox"/> ป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ย้ายออก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต
3.		<input type="checkbox"/> ป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ย้ายออก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต
4.		<input type="checkbox"/> ป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ย้ายออก <input type="checkbox"/> เสียชีวิต

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบเหตุผลขอเปลี่ยนแปลงพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ดังนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  )

- ใบรับรองแพทย์       สำเนาหนังสือย้ายออกจากสถานศึกษา       สำเนาใบมรณะบัตร
- id card ของคนเดิม       อื่น ๆ ระบุ.....       สำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร คนใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกอง/สำนักการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ประสานงาน/รับผิดชอบ

หมายเหตุ 1. เอกสารขอเปลี่ยนแปลง 1 ฉบับ ต่อ 1 กิจกรรม

2. ให้นำแบบขอเปลี่ยนแปลง พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนในวันแข่งขัน