



ลำดับที่ทั้งหมด
 ลำดับที่ภาคเรียน
 ลำดับที่เดือน
 ลำดับที่วัน
 เลขที่เอกสาร
 เลขที่ใบเสร็จ

คำร้องขอหลักฐานการศึกษาเป็นภาษาอังกฤษ

โรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอใบรับรองภาษาอังกฤษ / Transcript

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

ข้าพเจ้า ผู้ปกครอง

นาย/นางสาว/ค.ช./ค.ญ. ชั้น

เลขประจำตัว มีความประสงค์ ขอใบรับรองภาษาอังกฤษ Transcript

เพื่อ ขอบทวิชา / ทศนศึกษา / ศึกษาต่อ / อื่น ๆ ที่ประเทศ

ขอรับเอกสารในวันที่ เดือน พ.ศ.

ระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ได้ชำระค่าธรรมเนียม

เอกสาร (ใบรับรอง 100 บาท / Transcript 200 บาท (.....) ชำระแล้วลงชื่อผู้รับเงิน

Name:	Gender:
(ชื่อ-สกุล)	(เพศ)
Religion:	Nationality:
(ศาสนา)	(สัญชาติ)
Place of birth:	Date of birth:
(สถานที่เกิด)	(ว.ค.ป.เกิด)
Father's name:	Mother's name:
(ชื่อบิดา)	(ชื่อมารดา)
Previous School:	Grade:
(โรงเรียนเดิม)	(ชั้นเรียนสุดท้าย)
Date of Admission:	Date of Leaving:
(วันที่เข้าเรียน)	(วันที่ออกจากโรงเรียน)
	Graduated on:
	(วันที่จบการศึกษา)

ส่งรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป และสำเนาหนังสือเดินทางของนักเรียน

(หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ โทร.)

ลงชื่อ ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)

บันทึก

.....

.....