



ที่ ศธ

โรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัดอุทัยธานี

.....

..... พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การขอเปลี่ยนตัวผู้เข้าแข่งขัน การแข่งขันทักษะวิชาการนักเรียนมัธยมศึกษา ระดับเขตพื้นที่การศึกษา
จังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานศูนย์การจัดการแข่งขัน

ตามที่โรงเรียน..... สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท
ได้ส่งนักเรียนเป็นตัวแทนเข้าแข่งขัน กลุ่มสาระการเรียนรู้..... รหัสกิจกรรม (ID).....
ชื่อกิจกรรม..... ในการแข่งขันทักษะวิชาการนักเรียนมัธยมศึกษา ระดับเขตพื้นที่การศึกษา
จังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑ - ๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

โรงเรียน..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนตัวผู้เข้าแข่งขัน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลผู้เข้าแข่งขัน (คนเดิม)	ชื่อ-สกุลผู้เข้าแข่งขัน (คนใหม่)	สาเหตุในการเปลี่ยนตัว

ทั้งนี้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเปลี่ยนตัว และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

หมายเหตุ ครูผู้ประสานงาน

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ