



## ใบคำร้องขอรับ ปพ.1, ปพ.2

โรงเรียนกันทรารมณีน อ.กันทรารมย์ จ.ศรีสะเกษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)..... เลขประจำตัว..... ชั้นม...../.....เลขที่.....

- จบการศึกษาระดับ  ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น  
 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปลาย

ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... บ้าน..... ตำบล.....

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

2. ชื่อบิดา (ตัวบรรจง)..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

3. ชื่อมารดา (ตัวบรรจง)..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ(นักเรียน)

(.....)

ตรวจสอบตามรายการดังนี้

1.เจ้าหน้าที่การเงิน <input type="checkbox"/> ชำระค่าบำรุงการศึกษาเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่ชำระค่าบำรุงการศึกษา  ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) ...../...../.....	2.เจ้าหน้าที่ห้องสมุด <input type="checkbox"/> ไม่มีพันธะกับห้องสมุด <input type="checkbox"/> .....  ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ห้องสมุด (.....) ...../...../.....
---	---

กรณีที่ไม่สามารถมารับด้วยตนเองได้

ข้าพเจ้าได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขบัตรประชาชน.....(วันมารับให้แสดงบัตรตัวจริงต่อเจ้าหน้าที่) ในการรับปพ.1,ปพ.2 แทน

ข้าพเจ้า

ลงชื่อ

(.....)

ผู้มอบอำนาจ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจ