



รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

## เอกสารยืนยันสิทธิ์

### โรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า (ค.ช. / ค.ญ. / นาย / นางสาว) .....

เลขประจำตัวประชาชน

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตำบล.....

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

โทรศัพท์..... E - mail .....

เกิดวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....กรุปเลือด..... นับถือศาสนา .....

สัญชาติ .....เชื้อชาติ ..... กำลังศึกษาชั้น.....

โรงเรียน .....อำเภอ.....จังหวัด .....

ชื่อ - สกุล บิดา ..... อายุ .....ปี อาชีพ .....

โทรศัพท์ ..... E-mail.....

ชื่อ - สกุล มารดา.....อายุ .....ปี อาชีพ .....

โทรศัพท์ ..... E-mail.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อในโรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ ปีการศึกษา 2561 และหากข้าพเจ้าไม่ได้มาสอบตัว และปฐมนิเทศตามวันและเวลาที่โรงเรียนกำหนด ข้าพเจ้าขอยินยอมให้ทางโรงเรียนตัดรายชื่อและไม่ขอรับเงินค่ายืนยันสิทธิ์ ที่ได้ชำระให้โรงเรียนเป็นที่เรียบร้อยแล้วกลับคืน ทั้งนี้ตามประกาศโรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการเรียนและค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ประจำปีการศึกษา 2561

ลงชื่อ ..... นักเรียน

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

(.....)

...../...../.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....