



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะศึกษาศาสตร์ โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร โทร.๑๑๘๗

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๕.๐๕/ว.๑๒๘๔

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เวียนแจ้งบุคลากร กรอกแบบสำรวจความประสงค์การนำบุตร - ธิดา เข้าศึกษาต่อ
โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

รับที่ ๑๕๖
คณะวิทยาศาสตร์
วันที่ ๑๕/๙/๕๗
เวลา ๑๖.๑๕ น. ผู้รับ คุณนพพร

① เรียน คณบดี ผู้อำนวยการ วิทยาลัย/สถาบัน/สำนัก ผู้อำนวยการกอง และหัวหน้าหน่วยงานทุกท่าน

ด้วยโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร จะดำเนินการสำรวจการนำบุตร - ธิดา เข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

ในการนี้ โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน เวียนแจ้งบุคลากรที่มีความประสงค์จะนำบุตร - ธิดา มาสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ โดยขอให้ดำเนินการกรอกแบบสำรวจความประสงค์ฯและแนบหลักฐานประกอบดังนี้

๑. สำเนาสูติบัตรของบุตร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวของบุคลากรที่ออกโดยมหาวิทยาลัยนเรศวรหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ฉบับ

๔. หลักฐานการเปลี่ยนแปลง ชื่อ - สกุลของบุคลากรและบุตร จำนวน ๑ ฉบับ

๕. สำหรับบุคลากรสถาบันสมทบของมหาวิทยาลัยนเรศวร แนบสำเนาประกาศแต่งตั้งการเป็น

อาจารย์พิเศษของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

และขอความกรุณาส่งแบบสำรวจความประสงค์ฯและหลักฐาน กลับคืนมายังโรงเรียนภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ เพื่อโรงเรียนจักได้ดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

(รองศาสตราจารย์ ดร.วันดี วัฒนชัยยิ่งเจริญ)

② เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ด้วยโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ขอความอนุเคราะห์

เวียนแจ้งบุคลากรในสังกัดกรอกแบบสำรวจความประสงค์การนำบุตร-ธิดา

เข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา 2558

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเห็นควรเวียนแจ้งบุคลากรภายในสังกัด

คุณนพพร
4กค.๕๗ 4กค.๕๗

เรียน ทวี

4/9/57

(ดร.พิสุทธิ อภิขยกุล)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ รักษาการแทน

คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์



แบบสำรวจความประสงค์จะนำบุตรเข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมศึกษาวิทยาลัยนครสวรรค์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ ของบุคลากรมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ของบุตร	ชื่อ - สกุลของบุคลากร	ประเภทบุคลากร	หน่วยงานที่สังกัด	เบอร์ติดต่อที่สะดวก

ชุดที่ ๒ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ สํารวจเพื่อเป็นฐานข้อมูลเรื่องการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาของนักเรียนเท่านั้น

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ของบุตร	ชื่อ - สกุลของบุคลากร	ประเภทบุคลากร	หน่วยงานที่สังกัด	เบอร์ติดต่อที่สะดวก

ขอความกรุณาส่งแบบสำรวจและหลักฐานแนบทั้งหมด กลับมายังโรงเรียนภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๗

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โรงเรียนมัธยมศึกษาวิทยาลัยนครสวรรค์ โทรศัพท์ ๐-๕๕๓๗-๘๓๐๖-๑๑ โทรสาร ๐-๕๕๓๗-๘๓๐๕