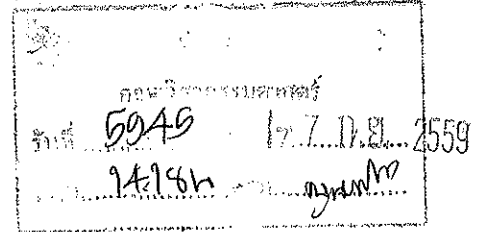




บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ คณะศึกษาศาสตร์ โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร โทร.๑๑๘๗

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๕.๐๕/ว.๐๙๘๗

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เวียนแจ้งบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวร ตอบแบบสำรวจความประสงค์การนำบุตร
เข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

เรียน คณบดี ผู้อำนวยการวิทยาลัย/สถาบัน/สำนัก ผู้อำนวยการกองและหัวหน้าหน่วยงานทุกท่าน

ด้วยโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร จะดำเนินการสำรวจความประสงค์ของบุคลากร
มหาวิทยาลัยนเรศวร ในการนำบุตรเข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๐ ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่านเวียนแจ้งบุคลากรที่มีความประสงค์จะนำบุตรสมัคร
สอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ ทราบและ
ขอให้ดำเนินการตอบแบบสำรวจความประสงค์การนำบุตรเข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ตามแบบฟอร์มดังแนบพร้อมส่งหลักฐานประกอบดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. แบบสำรวจความประสงค์การนำบุตรเข้าศึกษาต่อ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาสูติบัตรของบุตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวของบุคลากรที่ออกโดยมหาวิทยาลัยนเรศวร
หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานจาก กบค. | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. หลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อ - สกุลของบุคลากรหรือบุตร(ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำหรับบุคลากรแพทย์ของสถาบันสมทบของมหาวิทยาลัยนเรศวร แนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งเป็น | |

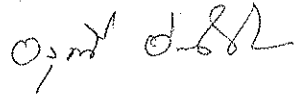
อาจารย์พิเศษประจำศูนย์แพทยศาสตรศึกษา จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับปัจจุบัน พร้อม
รับรองสำเนาถูกต้องจากฝ่ายบุคคล

จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำหรับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ รับสิทธิ์การเข้าเรียนและสิทธิ์การลดหย่อนค่าธรรมเนียม
การศึกษา และสำหรับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ รับสิทธิ์การลดหย่อนค่าธรรมเนียมการศึกษาเพียงสิทธิ์เดียวเท่านั้น

และขอความกรุณาส่งแบบสำรวจความประสงค์การนำบุตรเข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มหาวิทยาลัยนเรศวร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ และหลักฐานประกอบทั้งหมด กลับคืนมายังโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มหาวิทยาลัย
นเรศวร ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เพื่อโรงเรียนจักได้ดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์



(รองศาสตราจารย์ ดร.อรุณี อ่อนสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มหาวิทยาลัยนเรศวร

เรียน ผอ.นเรศวร

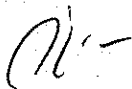
เพื่อโปรดพิจารณา การเรียนของบุตร
มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่ประสงค์จะเข้าบุตร ~~สมัครสอบ~~
เข้าศึกษาต่อ ณ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
เพื่อศึกษาต่อ โรงเรียนมัธยมศึกษาที่ ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๐ และเห็นชอบที่มหาวิทยาลัยนเรศวร
และมอบหมายบุตรลงบันทึกชื่อ

พญ

7 ก.ย. ๕๙

๙ ๙ ๕๙

อ.อ.อ.อ.





แบบสำรวจความประสงค์จะนำบุตรเข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมศึกษาที่วิทยาลัยนเรศวร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ของบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวร

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ รับสิทธิ์การเข้าเรียนและสิทธิการลดหย่อนค่าธรรมเนียมการศึกษา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ของบุตร	ชื่อ - สกุลของบุคลากร	ประเภทบุคลากร	หน่วยงานที่สังกัด	เบอร์ติดต่อที่สะดวก

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ รับสิทธิ์การลดหย่อนค่าธรรมเนียมการศึกษา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ของบุตร	ชื่อ - สกุลของบุคลากร	ประเภทบุคลากร	หน่วยงานที่สังกัด	เบอร์ติดต่อที่สะดวก

ขอความกรุณาส่งแบบสำรวจและหลักฐานแนบทั้งหมด กลับมายังโรงเรียนภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โรงเรียนมัธยมศึกษาที่วิทยาลัยนเรศวร โทรศัพท์ ๐ - ๕๕๙๖ - ๑๑๘๗

