



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะศึกษาศาสตร์ โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร โทร.๑๑๘๗

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๕.๐๕/ว.๑๑๒๐

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เวียนแจ้งบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวร ตอบแบบสำรวจความประสงค์การนำบุตร  
เข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

เรียน คณบดี ผู้อำนวยการวิทยาลัย/สถาบัน/สำนัก ผู้อำนวยการกองและหัวหน้าหน่วยงานทุกท่าน

ด้วยโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร จะดำเนินการสำรวจความประสงค์ของบุคลากร  
มหาวิทยาลัยนเรศวร ในการนำบุตรเข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีการศึกษา  
๒๕๖๑ ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่านเวียนแจ้งบุคลากรที่มีความประสงค์จะนำบุตรสมัคร  
สอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ห้องเรียนวิทยาศาสตร์ปกติ ห้องเรียน English Program (EP)  
และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ทราบและขอให้ดำเนินการตอบแบบสำรวจความประสงค์การนำ  
บุตรเข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ตามแบบฟอร์มต้นแบบ  
พร้อมส่งหลักฐานประกอบดังนี้

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

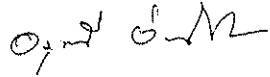
อาจารย์พิเศษประจำศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับปัจจุบันพร้อมรับรอง  
จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำหรับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ รับสิทธิ์การเข้าเรียนและสิทธิ์การลดหย่อนค่าธรรมเนียม  
การศึกษา และสำหรับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ รับสิทธิ์การลดหย่อนค่าธรรมเนียมการศึกษาเพียงสิทธิ์เดียวเท่านั้น

กองกลาง สำนักงานอธิการบดี
รับที่ 208H
วันที่ 03 ส.ค. 2560
เวลา ๑๒.๑๕
กองบริหารการบุคคล
รับที่ 5206 วันที่ 3 ส.ค. 2560
เวลา..... ผู้รับ กท

และขอความกรุณาส่งแบบสำรวจความประสงค์การนำบุตรเข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ และหลักฐานประกอบทั้งหมด กลับคืนมายังโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัย  
นเรศวร ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อโรงเรียนจักได้ดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์




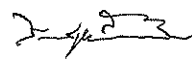
(รองศาสตราจารย์ ดร.อรุณี อ่อนสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรียน ผอ.โรงเรียน  
ขอแจ้งว่าเอกสารโรงเรียนมัธยมสาธิต ม.น  
ขอสำรวจคุณสมบัติบุตร ได้ส่งกลับใน/ไปรษณีย์แล้ว  
ปี ๒๕๖๑

- ผอ.โรงเรียนมัธยมสาธิต  
จว.นเรศวร

  
4 ๕๐๖๐

ดร.อรุณี อ่อนสวัสดิ์  
 (นเรศวร)  
4 ๕๐๖๐



แบบสำรวจความประสงค์จะนำบุตรเข้าศึกษาต่อโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ของบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวร

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ รับสิทธิ์การเข้าเรียนและสิทธิ์การลดหย่อนค่าธรรมเนียมการศึกษา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ของบุตร	ชื่อ - สกุลของบุคลากร	หน่วยงานที่สังกัด	เบอร์โต๊ะทำงาน	เบอร์ที่ติดต่อสะดวก

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ รับสิทธิ์การลดหย่อนค่าธรรมเนียมการศึกษา

หมายเหตุ ผู้ปกครองนักเรียนชั้น ม.๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ หากสนใจสมัครเข้าเรียนต่อ ม.๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ขอความอนุเคราะห์กรอกแบบสำรวจฯ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ของบุตร	ชื่อ - สกุลของบุคลากร	หน่วยงานที่สังกัด	เบอร์โต๊ะทำงาน	เบอร์ติดต่อที่สะดวก

ขอความกรุณาส่งแบบสำรวจและหลักฐานแนบทั้งหมด กลับมายังโรงเรียนภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร โทรศัพท์ ๐ - ๕๕๙๖ - ๑๑๘๗