ที่.......................................  เขียนที่...................................................

แบบขอเปลี่ยนแปลงตัวผู้เข้าแข่งขัน

...............................................................

วันที่............เดือน มิถุนายน พ.ศ.256๒

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงตัวนักเรียน/ครู/บุคลากรที่เข้าแข่งขันทักษะทางวิชาการ

เรียน ประธานคณะกรรมการจัดการแข่งขันรายการ..............................................................................................................

ตามที่โรงเรียน.........................................................................สังกัด..............................................................................ได้เป็นตัวแทนเข้าแข่งขันฯ ในกลุ่มสาระการเรียนรู้............................................................…….................……………………………………........ชื่อรายการกิจกรรม……………………………………………………………..………………..……………………ระดับชั้น...................................................รหัสกิจกรรม.............................................ในการแข่งขันทักษะทางวิชาการงานมหกรรมการจัดการศึกษาท้องถิ่น ระดับภาคใต้ ครั้งที่ 1๕“ชุมทางทุ่งสงวิชาการ” ปีการศึกษา 256๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ – 2๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ.256๒ นั้น

โรงเรียน...............................................................................................มีความประสงค์ขอเปลี่ยนตัวผู้เข้าแข่งขัน   
(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □) □ นักเรียน จำนวน...............คน

□ ครู จำนวน...............คน

□ บุคลากร จำนวน...............คน ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อนักเรียน/ครู/บุคลากร คนเดิม** | **ชื่อนักเรียน/ครู/บุคลากร คนใหม่** | **เหตุผลการขอเปลี่ยนแปลง** |
| 1. |  | □ ป่วย/อุบัติเหตุ □ ย้ายออก □ เสียชีวิต |
| 2. |  | □ ป่วย/อุบัติเหตุ □ ย้ายออก □ เสียชีวิต |
| 3. |  | □ ป่วย/อุบัติเหตุ □ ย้ายออก □ เสียชีวิต |
| 4. |  | □ ป่วย/อุบัติเหตุ □ ย้ายออก □ เสียชีวิต |

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบเหตุผลขอเปลี่ยนแปลง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ดังนี้ (ให้ท าเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

□ ใบรับรองแพทย์ □ สำเนาหนังสือย้ายออกจากสถานศึกษา □ สำเนาใบมรณะบัตร

□ ID CARD คนเดิม □ สำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร คนใหม่ □ อื่นๆ ระบุ.......................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.......................................................)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา /ผู้อำนวยการสำนัก/กองการศึกษา

(ประทับตราหน่วยงาน)

หมายเลขโทรศัพท์............................................................................................ผู้ประสานงาน/รับผิดชอบ

**หมายเหตุ :** 1. เอกสารขอเปลี่ยนแปลง 1 ฉบับ ต่อ 1 กิจกรรม

2. ให้นำแบบขอเปลี่ยนแปลง พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนในวันแข่งขัน