



โรงเรียนเซนต์คาเบรียล SAINT GABRIEL'S COLLEGE

งานทะเบียน - ประมวลผล : เวลาทำการ จันทร์ – พุธ 7.30 – 16.30 น. ศุกร์ 7.30 – 15.30 น.
เสาร์ 8.00 – 16.00 น. โทรศัพท์ 0-2243-0065 ต่อ 1106

ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงทะเบียนนักเรียน / บิดา / มารดา

กรุณาแนบใบคำร้องนี้พร้อมกับสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล

★ ★ ในกรณียื่นคำร้องหลังจากวันที่ 25 เมษายน นักเรียนต้องใช้ชื่อ และนามสกุลเดิมในใบเรียกชื่อจนกว่าจะขึ้นชั้นเรียนใหม่
เนื่องจากวิชาการได้จัดทำเอกสารไปเป็นจำนวนมากแล้ว ★ ★

วันที่ _____ / _____ / _____

ชื่อ - นามสกุลนักเรียนชั้น/ห้อง.....เลขประจำตัว.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของนักเรียน (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ทำรายการ)

<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนชื่อนักเรียน (ยื่นพร้อมสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ) จากเดิมชื่อ..... ชื่อใหม่..... ชื่อใหม่ภาษาอังกฤษ.....	<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนนามสกุลนักเรียน (ยื่นพร้อมสำเนาใบนามสกุล) จากเดิมนามสกุล..... นามสกุลใหม่..... นามสกุลใหม่ภาษาอังกฤษ.....
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนที่อยู่นักเรียน (กรอกที่อยู่ใหม่และยื่นพร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน).....	

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของบิดา (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ทำรายการ)

<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนชื่อบิดา (ยื่นพร้อมสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ) จากเดิมชื่อ..... ชื่อใหม่.....	<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนนามสกุลบิดา (ยื่นพร้อมสำเนาใบนามสกุล) จากเดิมนามสกุล..... นามสกุลใหม่.....
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ (กรอกเบอร์ใหม่)	

ส่วนที่ 3 : ข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของมารดา (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ทำรายการ)

<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนชื่อมารดา (ยื่นพร้อมสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ) จากเดิมชื่อ..... ชื่อใหม่.....	<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนนามสกุลมารดา (ยื่นพร้อมสำเนาใบนามสกุล) จากเดิมนามสกุล..... นามสกุลใหม่.....
<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ (กรอกเบอร์ใหม่)	

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง _____

งานทะเบียน-ประมวลผล

<input type="checkbox"/> รับทราบ และได้บันทึกไว้เป็นหลักฐานแล้ว ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่งานทะเบียน	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วถูกต้อง ลงชื่อ _____ หัวหน้างานทะเบียน
---	---

งานวิชาการ : รับทราบ ได้บันทึกไว้เป็นหลักฐานแล้ว / ทำการแจ้งผู้เกี่ยวข้องและแก้ไขเอกสารให้เป็นปัจจุบันแล้ว

ลงชื่อ _____ วิชาการระดับชั้น _____

วันที่ / /