



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองกลาง โรงเรียนวิถิธรรมแห่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร โทร. IP – PHONE ๒๘๑-๒

ที่ อว.๐๖๒๑.๐๑(๑)/..... วันที่.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ชำระค่าบำรุงการศึกษาล่าช้า.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิถิธรรมแห่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นผู้ปกครองของ.....นักเรียนชั้น.....เบอร์โทร.....

เลขบัตรประชาชนนักเรียน 13 หลัก □-□□□□ - □□□□□□ - □□ - □

ขอความอนุเคราะห์ชำระค่าบำรุงการศึกษาล่าช้า ภาคเรียนที่.....

เนื่องจาก(กรณีระบุงเหตุ).....

.....

ในการนี้ ข้าพเจ้านำเงินชำระค่าบำรุงการศึกษาภายใน วันที่.....

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

เจ้าหน้าที่โรงเรียนวิถิธรรมฯ

ลงชื่อ.....

(.....)