

แบบยืนยันหลักฐานการมีตัวตนของนักเรียน/นักศึกษา ประจำปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๔ ภาคเรียนที่ ๒

๑. ข้อมูลนักเรียน/นักศึกษา

ชื่อ.....สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลครูที่ปรึกษา

ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. ข้อมูลผู้บริหาร

ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. เอกสารการลงทะเบียนเรียนของนักเรียนที่แสดงวันที่ชัดเจน

ติดรูปถ่าย นักเรียน/นักศึกษา คู่กับครูที่ปรึกษา
---

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา      ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)      (.....)