



เอกสารยืนยันสิทธิการเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2560  
ของโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย เพชรบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)

\*\*\*\*\*

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย เพชรบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ....เลขประจำตัวสอบ.....

- ขอยืนยันสิทธิการเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2560 ของโรงเรียน  
จุฬาราชวิทยาลัย เพชรบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)
- ขอสละสิทธิการเข้าเรียนโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย เพชรบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)

หากขอยืนยันสิทธิเข้าเรียน ข้าพเจ้าขอเข้ามาเป็นตัวเป็นนักเรียน พร้อมทั้งทำสัญญาขอรับทุนสนับสนุน  
การศึกษา ณ โรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย เพชรบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้า **ไม่**มามอบตัว **ทำสัญญาขอรับทุนสนับสนุนการศึกษาและสั่งตัดเสื้อผ้า** ตามเวลา  
ที่กำหนดแล้วนั้น ข้าพเจ้าขอแจ้งให้ทางโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย เพชรบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)  
ทราบว่าข้าพเจ้า **ขอสละสิทธิการเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2560** ของโรงเรียน  
จุฬาราชวิทยาลัย เพชรบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....นักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

ผู้ให้ความเห็นชอบ

ลงวันที่.....

กลุ่มงานบริหารวิชาการ

โทร 099-6922190

Fax 032-472873

E-mail : pccphetacd@gmail.com