ใบคำร้องขออนุญาตศึกษาต่อ
โรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

****

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขออนุญาตศึกษาต่อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

ข้าพเจ้า ..... วัน/เดือน/ปี ที่บรรจุ .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด (กลุ่มสาระฯ/ งาน) ..... ฝ่าย .....

ภาระงานที่รับผิดชอบในปัจจุบัน .....

.....

.....

สำเร็จการศึกษา วุฒิ ..... สาขาวิชา/ วิชาเอก .....

สถาบัน .....วัน/ เดือน/ ปี ที่สำเร็จการศึกษา .....

หลักสูตรที่จะขออนุญาตศึกษาต่อ วุฒิ ..... ชื่อหลักสูตร .....

สาขาวิชา/ วิชาเอก ..... สถาบัน .....

ระยะเวลากำหนดการศึกษาของหลักสูตร ..... ระยะเวลาที่ขอศึกษาต่อ (ระบุเดือน/ ปี) .....

เนื้อหาของหลักสูตรโดยสังเขป .....

.....

.....

ประโยชน์ที่จะนำมาใช้ในโรงเรียน .....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง .....