ที่ ศธ .......................... โรงเรียน.............................................................

...........................................................................

วันที่.......เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖7

เรื่อง ขอแก้ไขชื่อ-สกุล ครูผู้สอนงานศิลปหัตถกรรมนักเรียน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2 ครั้งที่ ๗2 ปีการศึกษา ๒๕๖7

เรียน ประธานสนามแข่งขันโรงเรียน............................

ตามที่โรงเรียน................................................ สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2 ได้ลงทะเบียนผู้เข้าแข่งขันและครูผู้ฝึกสอน ในกลุ่มสาระ..................... รหัสกิจกรรม (ID)……………ชื่อกิจกรรม.............................................. การแข่งขันงานศิลปหัตถกรรมนักเรียน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2 ครั้งที่ ๗2 ปีการศึกษา ๒๕๖7 ในวันที่...........ธันวาคม 2567 นั้น

โรงเรียน........................................................ มีความประสงค์ขอแก้ไขชื่อ-สกุลครูผู้ฝึกสอน ดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ-สกุลครูผู้สอนที่ผิด** | **ระดับชั้น** | **ชื่อ-สกุลครูผู้สอนที่ถูกต้อง** | **ระดับชั้น** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

อนึ่ง ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการแนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(……………………………………………..)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา……………………..   
 (ประทับตราโรงเรียน)

หมายเหตุ : ครูผู้ประสานงาน ชื่อ..............................................................ตำแหน่ง...............................................

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..........................