



หนังสือยืนยันสิทธิ์เพื่อเข้าศึกษาต่อ
โครงการห้องเรียน พสวท. สู่ความเป็นเลิศ โรงเรียนสุรนารีวิทยา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุรนารีวิทยา

ตามที่ข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือนักเรียน).....
โทรศัพท์ (มือถือผู้ปกครอง).....ได้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อโครงการห้องเรียน พสวท.
(สู่ความเป็นเลิศ) โรงเรียนสุรนารีวิทยา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ข้าพเจ้าขอยืนยันต่อโรงเรียนสุรนารีวิทยา
ว่าข้าพเจ้า

- ขอยืนยันสิทธิ์** เพื่อเข้าศึกษาต่อโครงการห้องเรียน พสวท. (สู่ความเป็นเลิศ)
โรงเรียนสุรนารีวิทยา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ และรับทราบเงื่อนไขของการยืนยันสิทธิ์
เข้าศึกษาต่อตามที่ระบุไว้ในประกาศแล้วเป็นอย่างดี
- ขอสงวนสิทธิ์** ในการเข้าศึกษาต่อโครงการห้องเรียน พสวท. (สู่ความเป็นเลิศ)
โรงเรียนสุรนารีวิทยา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

นักเรียนผู้ยืนยันสิทธิ์

(.....)

(ลงชื่อ)

ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)

หมายเหตุ : ส่งเอกสารยืนยันสิทธิ์การเข้าเรียน ภายในวันที่ ๑๙ - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้ที่ห้องสำนักงาน
ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ฯ ห้อง ๑๒๒๑ ชั้น ๒ อาคารสุรสิริอักษร โรงเรียนสุรนารีวิทยา หรือทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ keeratika.m@srn.ac.th หากมีข้อสงสัยติดต่อหมายเลข ๐๘๕-๗๖๕๑๙๓๘ หรือ
๐๔๔-๒๕๕๗๔๐ ต่อ ๑๒๖๑