



ที่ ศธ.0635.16/พิเศษ

วิทยาลัยสารพัดช่างศรีสะเกษ
อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ
33000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ติดตามพฤติกรรมนักเรียน นักศึกษา

เรียน ผู้ปกครองนาย/นาง/นางสาว.....

ตามที่ท่านผู้ปกครอง ได้นำนักเรียน นักศึกษาในการปกครองของท่าน
(นาย,นางสาว).....แผนกวิชา.....ระดับชั้น.....
เข้ามาศึกษา ในวิทยาลัยสารพัดช่างศรีสะเกษ ตั้งแต่ภาคเรียนที่จนถึงปัจจุบัน นั้น
จากการตรวจสอบการเข้าชั้นเรียนและการเข้าร่วมกิจกรรมที่วิทยาลัยฯกำหนด ปรากฏว่า

- ไม่มาเรียนตั้งแต่เปิดเรียน.....
- ขาดเรียนเกิน 15 วัน
- ขาดเรียนบ่อยครั้ง
- แต่งกายไม่ถูกต้องตามระเบียบของวิทยาลัยฯ
- ไม่เข้าร่วมกิจกรรมที่ทางวิทยาลัยฯกำหนด
- ไม่ลงทะเบียนเรียน
- อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และหากมีข้อสงสัยประการใดให้ติดต่อมายังวิทยาลัยสารพัดช่าง
ศรีสะเกษ เบอร์โทรศัพท์ 045-611899 หรือ.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายพัสกร คำเพราะ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างศรีสะเกษ

งานครูที่ปรึกษา
ฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา
โทร 045-611899
โทรสาร 045-611879
สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ sisaket06

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 78/2526
ไปรษณีย์ศรีสะเกษ 33000

ฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา
วิทยาลัยสารพัดช่างศรีสะเกษ
65 ถนนเทพา ตำบลเมืองเหนือ
อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ
ที่ ศธ.0635.16/พิเศษ

เรียน ผู้ปกครอง.....
บ้านเลขที่..... หมู่.....บ้าน.....
ตำบล.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....