

คำร้องขอประเมินความรู้ความสามารถหรือประสบการณ์เพื่อเป็นผู้จัดการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยครอบครัว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การประเมินความรู้ความสามารถหรือประสบการณ์เพื่อเป็นผู้จัดการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต ๓

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน..... อาชีพ.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... มีความประสงค์ขอรับการประเมินความรู้

ความสามารถหรือประสบการณ์เพื่อเป็นผู้จัดการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยครอบครัว ให้แก่ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/

นาง/นางสาว เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น..... ระดับชั้น..... ตั้งแต่ปีการศึกษา..... เป็นต้นไป

โดยมีเอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูล ประกอบการพิจารณาดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิการศึกษา
- ใบประกาศปราชญ์ชาวบ้าน หรือครูภูมิปัญญา
- ใบมอบอำนาจ
- อื่น ๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)