



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

โทร. ๔๑๑๓

ที่ อว ๐๖๒๙.๑๕/.....วันที่

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

เหตุการณ์/ข้อเท็จจริง/เรื่องเดิม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

ผู้ปกครองนักเรียน

เบอร์ติดต่อ.....

ความเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน

.....

.....

(.....)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน

ความเห็นของผู้บริหารโรงเรียนสาธิต

.....

.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริรัตน์ ศิริพรวิศาล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา