



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 ตั้งแต่ภาคเรียนที่ .....จนถึงปัจจุบัน 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.....