



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย บุรีรัมย์ (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)  
ที่ บว...../2560 วันที่ .....  
เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ..... ประจำปีการศึกษา 2560

---

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย บุรีรัมย์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....ผู้ปกครองของ  
เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว ..... ตัวสำรองลำดับที่ .....  
เลขประจำตัวสอบ ..... มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์เข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่  
..... (ห้องเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค) ปีการศึกษา 2560 ของโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย  
บุรีรัมย์ (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค) ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการขอสละสิทธิ์ ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- อื่น ๆ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ .....

( )

ผู้ปกครอง