



รับเอกสารวันที่...../...../.....

ใบคำร้องขอคัดสำเนาแบบรายงานผลพัฒนาผู้เรียนรายบุคคล (ปพ. 6)
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยรามคำแหง (ฝ่ายประถม)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

เป็นผู้ปกครองของ ด.ช. / ด.ญ. ชั้น ห้อง.....

รหัสประจำตัวนักเรียน หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้รวดเร็ว

ประสงค์จะขอคัดสำเนาแบบรายงานผลพัฒนาผู้เรียนรายบุคคล (ปพ. 6) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
2. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
3. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
4. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
5. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
6. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
7. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
8. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
9. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
10. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
11. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ
12. ชั้นประถมศึกษาปีที่ ภาคเรียน ปีการศึกษา จำนวน ฉบับ

ประสงค์จะขอแบบรายงานผลพัฒนาผู้เรียนรายบุคคล (ปพ. 6) เพื่อ

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ * การขอคัดสำเนาแบบรายงานผลพัฒนาผู้เรียนรายบุคคล (ปพ. 6) จะต้องเสียค่าธรรมเนียม ฉบับละ 50.-บาท 02- 3108599 ต่อ 1016 งานทะเบียนนักเรียน