



ที่ ศธ 0615.09/

วิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา  
ถนนเดชาวุธ ตำบลหอรัตนไชย  
อำเภอพระนครศรีอยุธยา  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษามาเรียนชดเชย

เรียน ผู้ปกครองนาย/นางสาว.....นักศึกษาระดับ.....ชั้นปีที่.....กลุ่ม.....

เนื่องด้วยนาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ครูประจำสาขาวิชา.....ได้รับคำสั่งมอบหมายหน้าที่จากวิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ให้เดินทางไปราชการเพื่อ.....

.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ณ .....อำเภอ.....

จังหวัด.....จึงไม่สามารถทำการสอนรายวิชา.....ในวันที่.....

เดือน.....พ.ศ..... เวลา .....ถึง.....น. รวมจำนวน.....คาบตามตารางได้ปกติ

และเพื่อให้การจัดการเรียนการสอนมีเนื้อหาสาระครบถ้วนเต็มตามหลักสูตรรายวิชา จึงมีความจำเป็นต้องทำการจัดสอนชดเชยในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....ถึง.....น.

ณ. ตึกเรียนอาคารแผนกวิชา.....และผู้ปกครองทำการตรวจสอบได้ทางโทรศัพท์เบอร์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและหวังว่าคงจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี

ขอแสดงความนับถือ

( นายธำรงค์ สว่างเดือน )

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการปฏิบัติหน้าที่แทน  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา

## ใบตอบรับจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองนาย/นางสาว.....  
นักศึกษาสาขาวิชา.....ระดับ.....ชั้นปีที่.....กลุ่ม.....มีความเห็นสมควรว่า

 อนุญาต

 ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครองนักศึกษา

โทรศัพท์.....