



ใบรับรองการศึกษา

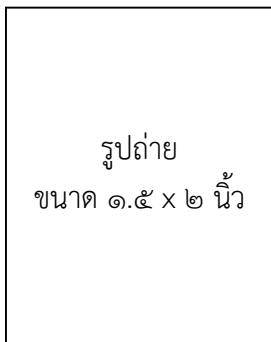
ขอรับรองว่า.....
เลขประจำตัว.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในชั้น.....ปีการศึกษา.....
โรงเรียน(สถานศึกษา).....จังหวัด.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูใหญ่/อาจารย์ใหญ่/ผู้อำนวยการ



(.....)

นายทะเบียน

โทร

(หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่สามารถติดต่อได้)

หมายเหตุ ใบรับรองนี้ต้องมีอายุไม่เกิน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ออกให้