

แบบรับรองการตรวจนับนักเรียนรายบุคคล ณ วันที่ 3 ธันวาคม 2561

โรงเรียน.....

ชั้น..... ห้อง.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต 3

ที่.	เลขประจำตัวประชาชน	เลขประจำตัวนักเรียน	ชื่อ-สกุล	มีตัวตน			ไม่มีตัวตน / จำหน่ายได้			ไม่มีตัวตน / จำหน่ายไม่ได้	การขอรับงบประมาณ		หมายเหตุ			
				มาเรียนในวันตรวจนับ	ไม่มาเรียนในวันตรวจนับให้ครูประจำชั้นลงชื่อรับรองในของหมายเหตุ	ย้ายเข้าหลัง 10 พ.ย.61	ย้ายสถานศึกษา	ถึงแก่กรรม	หยุดเรียนติดต่อกันเป็นเวลานานไม่มีตัวตนของผู้ปกครองและนำเรียนไม่อยู่ในพื้นที่และไม่แจ้งย้ายที่อยู่		พ้นเกณฑ์การศึกษาภาคบังคับ	ผู้ปกครองไม่ประสงค์จะให้เรียนต่อ		อื่นๆ (ระบุในหมายเหตุ)	ไม่มีความสามารถจำหน่ายได้	สาเหตุที่จำหน่ายไม่ได้
รวม																

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้แทนกรรมการสถานศึกษา  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้แทนผู้ปกครอง  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้แทน สพป.ชัยภูมิ เขต 3  
(.....)

ลงชื่อ.....ครูประจำชั้น  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงานทะเบียนนักเรียน  
(.....)