



วิทยาลัยเทคโนโลยีหมู่บ้านครูภาคเหนือ จังหวัดลำพูน  
197 หมู่ 8 ต.บ้านธิ อ.บ้านธิ จ.ลำพูน 51180

ที่ ธร. 001

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเช็คเวลาเรียน

เรียน อาจารย์ประจำวิชาทุกท่าน

ด้วยทางวิทยาลัยเทคโนโลยีหมู่บ้านครูภาคเหนือ จังหวัดลำพูน ได้เข้าร่วม  
กิจกรรม.....

.....ในวันที่.....

จึงขออนุญาตนักเรียน – นักศึกษา ที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอเช็คเวลาเรียนให้กับ นักเรียน – นักศึกษา ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุจิตรา บำรุงกาญจน์)

ฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

( )

อาจารย์ควบคุมกิจกรรม

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล	กลุ่มเรียน	หมายเหตุ	ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล	กลุ่มเรียน	หมายเหตุ
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

