Assumption College Sriracha
โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา
29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
29 M.10, Surasak, Sriracha District, Chonburi 20110, Thailand
Tel. 03831-1055-6 ; Fax 0-3832-3805 ; website : www.acs.ac.th ; e-mail : acsinfo@acs.ac.th

ที่ อสช(ว) 0200/2569

9 มิถุนายน 2569

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการร่วมทำกิจกรรมศึกษาสภาพหินตามลักษณะทางกายภาพ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยฝ่าย Modern Language Program โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา ได้จัดโครงการทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ สำหรับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย แผนการเรียน Innovation Science จำนวน 75 คน และครูผู้ควบคุมดูแล จำนวน 4 คน เพื่อเปิดโอกาสให้นักเรียนที่สนใจศึกษาต่อด้านการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง ศึกษาการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในสถานพยาบาลตลอดจนเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และแรงบันดาลใจในการวางแผนศึกษาต่อและประกอบอาชีพในอนาคต เข้าร่วมกิจกรรม กิจกรรมดังกล่าวจะจัดขึ้น **ในวันศุกร์ที่ 17 กรกฎาคม 2569 เวลา 09.00–15.00 น. ณ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี** โดยทางโรงเรียนจะจัดรถรับ–ส่งนักเรียน ออกเดินทางจากลานอเนกประสงค์อาคารเซนต์หลุยส์ เวลา 08.30 น. ด้วยรถที่ทางโรงเรียนจัดเตรียมไว้และจะเดินทางกลับถึงโรงเรียนในเวลา 15.00 น. ในการนี้ โรงเรียนใคร่ขออนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของท่านเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยโรงเรียนได้มอบหมายให้มิสชมพูนุช ลลิตมงคล เป็นผู้ดูแลและควบคุมนักเรียนตลอดระยะเวลาของการดำเนินกิจกรรมในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร.พิสูตร วาปีโส)
ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มิสชมพูนุช ลลิตมงคล โทร. 08-0986-6148
หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันพฤหัสบดีที่ 16 กรกฎาคม 2569

✂.....

ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่
ณ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา
(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 0200/2569)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ–สกุล.....
เลขประจำตัว.....ชั้น...../..... ประเภท ❍ ไป–กลับ ❍ ประจำตึก/หอพัก.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

❍ อนุญาตให้นักเรียนไปเข้าร่วมทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่
❍ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
...../...../2569