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) 0258/2569

11 สิงหาคม 2569

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ ณ คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา จัดโครงการทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ ให้แก่อนุญาตนำนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 แผนการเรียนสหศิลป์-Creative Art จำนวน 26 คน พร้อมครูผู้ควบคุมดูแล จำนวน 3 คน โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้นักเรียนศึกษาดูงาน และเรียนรู้จากแหล่งเรียนรู้ภายนอก เพื่อส่งเสริมทักษะประสบการณ์จากสถานที่จริงและผู้เชี่ยวชาญโดยตรงและเพื่อสร้างแรงบันดาลใจให้กับนักเรียนเตรียมความพร้อมเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา **ในวันพุธที่ 16 กันยายน 2569 เวลา 09.00-15.00 น. ณ คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี** โดยทางโรงเรียนจะจัดรถรับ-ส่งนักเรียนออกเดินทางจากลานจอดรถอาคารเทโอฟาน เวลา 07.00 น. และจะเดินทางกลับถึงโรงเรียนในเวลา 16.30 น. ในการนี้ โรงเรียนใคร่ขออนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของท่านเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยโรงเรียนได้มอบหมายให้มาสเตอร์ภคิน ธนากูลธัญทิพา มิสขนิษฐา บุญมาวงษา และมิสศิริภรณ์ วงษ์ศรีแก้ว เป็นผู้ประสานงานและควบคุมดูแลนักเรียนตลอดระยะเวลาของการดำเนินกิจกรรมในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร.พิสูตร วาปีโส)
ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มาสเตอร์ภคิน ธนากูลธัญทิพา โทร. 08-7537-2745
มิสขนิษฐา บุญมาวงษา โทร. 08-0935-6361
มิสศิริภรณ์ วงษ์ศรีแก้ว โทร. 09-3287-2101

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันศุกร์ที่ 11 กันยายน 2569

✂.....

ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่
ณ คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 0258/2569)

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

❍ อนุญาตให้นักเรียนไปทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ ณ คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
❍ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
...../...../2569