



Assumption College Sriracha

โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสriracha 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) 0153/2569

15 มิถุนายน 2569

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ท่าพระจันทร์

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา จัดโครงการทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ ให้แก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แผนการเรียน LPDP-English, Chinese, Japanese จำนวน 81 คน และครูผู้ควบคุม จำนวน 4 คน โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้ เพื่อให้นักเรียนศึกษาดูงานและเรียนรู้จากแหล่งเรียนรู้ภายนอก เพื่อส่งเสริมทักษะประสบการณ์จากสถานที่จริง และผู้เชี่ยวชาญโดยตรง และเพื่อสร้างแรงบันดาลใจให้กับนักเรียนเตรียมความพร้อมเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา ในวันพุธที่ 5 สิงหาคม 2569 เวลา 09.00-15.00 น. ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ท่าพระจันทร์ แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร โดยทางโรงเรียนจะจัดรถรับ-ส่งนักเรียน ออกเดินทางจากลานจอดรถอาคารเซนต์แมรี เวลา 07.00 น. ด้วยรถที่ทางโรงเรียนจัดเตรียมไว้ และจะเดินทางกลับถึงโรงเรียนในเวลา 17.00 น. ในการนี้ โรงเรียนใคร่ขออนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของท่านเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยโรงเรียนได้มอบหมายให้มิสพิทิตา วรธนะภูติ และควบคุมนักเรียนตลอดระยะเวลาของการดำเนินกิจกรรมในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร.พิสูตร วาปีโส)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มิสพิทิตา วรธนะภูติ โทร. 08-4864-3988

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันอังคารที่ 5 สิงหาคม 2569

<

ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่

ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์ท่าพระจันทร์

(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 0153/2569)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ-สกุล.....

เลขประจำตัว.....ชั้น...../..... ประเภท ☐ ไป-กลับ ☐ ประจำตึก/หอพัก.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

☐ อนุญาตให้นักเรียนไปทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

...../...../2569