



วิทยาลัยการอาชีพบางสะพาน ฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา

งานปกครอง

บันทึกคำให้การของนักเรียน นักศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... ชื่อเล่น..... อายุ..... ปี

นักศึกษา ระดับ..... ชั้น...../..... แผนกวิชา..... วันที่เกิดเหตุ.....เวลา..... น.

เหตุเกิด ณ ..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

ให้การต่อคณะกรรมการปกครอง / สอบสวนของวิทยาลัยการอาชีพ บางสะพาน ดังนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้านาย/นางสาว..... ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และไม่ได้รับการขู่ขู่หรือชี้แนะให้ข้าพเจ้าเขียนข้อความทั้งหมด ข้าพเจ้าได้เขียนจากสาเหตุจริง ด้วยตัวของข้าพเจ้าเอง และหากทางฝ่ายปกครองของวิทยาลัยการอาชีพบางสะพาน สืบสวนหาข้อเท็จจริงแล้วไม่ตรงกับข้าพเจ้าข้างต้น ข้าพเจ้ายินดีรับโทษตามระเบียบกฎกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๓๔ ว่าด้วยการตัดคะแนนความประพฤตินักเรียน นักศึกษาด้วยความเต็มใจ ข้าพเจ้าจึงได้ทำลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำให้การ

(.....)

...../...../.....

ชื่อ-สกุล (ผู้ปกครอง) นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (ผู้ปกครอง).....

ลงชื่อ.....รับทราบ

ผู้ปกครอง