



ที่ ศธ 0530.29/๑1๖5

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)
ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย
จังหวัดมหาสารคาม 44150

31 พฤษภาคม 2560

เรื่อง ขอเชิญประชุมผู้ปกครองนักเรียนในโครงการพิเศษ

เรียน ผู้ปกครอง (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการจำนวน 1 ฉบับ

เนื่องด้วยฝ่ายกิจการพิเศษ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม) จะดำเนินการจัดประชุมผู้ปกครองนักเรียนในโครงการพิเศษ ระดับชั้น ม.1/1, ม.1/2, ม.4/1 และ ม.4/8 ในวันศุกร์ที่ 9 มิถุนายน 2560 เวลา 14.00 น. - 16.30 น. ณ อาคารเอนกประสงค์ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)

ในการนี้ ฝ่ายกิจการพิเศษจึงใคร่ขอเรียนเชิญผู้ปกครองนักเรียนในโครงการพิเศษ เข้าร่วมประชุมในวันและเวลาดังกล่าว และขอความกรุณาผู้ปกครองได้ส่งแบบตอบรับกลับมายังอาจารย์ที่ปรึกษาภายในวันจันทร์ที่ 5 มิถุนายน 2560

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิรัฐ เทียนสี)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายกิจการนักเรียน รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)

โทรศัพท์ : 043-754636 โทรสาร : 043-754636

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมผู้ปกครองนักเรียนในโครงการพิเศษ ประจำปีการศึกษา 2560

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง/
นาย/นางสาว)..... นักเรียนชั้น ม...../.....

สามารถเข้าร่วมประชุมผู้ปกครองนักเรียนในโครงการพิเศษ

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมผู้ปกครองนักเรียนในโครงการพิเศษ เหตุผลเพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้ปกครอง



กำหนดการประชุมผู้ปกครอง
นักเรียนในโครงการพิเศษ English Gifted, Science-Mathematics Gifted, และ SEM
วันศุกร์ที่ 9 มิถุนายน 2560

เวลา	กิจกรรม
14.00-14.30 น.	ลงทะเบียน - นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1/1 และ 1/2 (SEM) ณ อาคารเอนกประสงค์ - นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/2 (Science-Math Gifted) ณ ห้อง IT 1 อาคารเรียนมัธยม 1 - นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/8 (English Gifted) ณ ห้องขงจื้อ อาคารเรียนมัธยม 2
14.30-16.30 น.	ประชุมชี้แจงแนวปฏิบัติ และทำสัญญาโครงการ