



แบบสำรวจนักเรียนไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค

โรงเรียนเรืองวิทย์พิทยาคม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง นักเรียนไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาคเรียน
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเรืองวิทย์พิทยาคม

จากกำหนดการสอบปลายภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....
ในรายวิชา.....รหัสวิชา.....จำนวนชั่วโมง.....
จำนวนหน่วยการเรียนรู้.....มีนักเรียนมีเวลาไม่ครบ 60% 80% ตามระเบียบการประเมินผล
การศึกษา ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขที่	เวลา เต็ม	ขาด	ลา	เวลามา เรียน	คิดเป็น ร้อยละ	หมายเหตุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและสั่งการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

บันทึกสั่งการของผู้บริหาร.....
.....

ลงชื่อ.....

(นายสมศักดิ์ กระจ่างทอง)

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