



แบบสำรวจนักเรียนไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค

โรงเรียนเรืองวิทย์พิทยาคม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง นักเรียนไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาคเรียน
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเรืองวิทย์พิทยาคม

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและสั่งการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(
ครูผู้สอน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางสาวฐาปณีย์ คุ่มแฉกร)
ครูงานวัดผลและประเมินผล

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางพนิดา เกตุวงษ์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานวิชาการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นายมานะ จันทร์ตัน)
รองผู้อำนวยการโรงเรียนเรืองวิทย์พิทยาคม

บันทึกสั่งการของผู้บริหาร

.....
.....

ลงชื่อ.....

(นายเผ่าชาย ชาญเขียว)

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

