

**แบบคำร้องขอมีสิทธิ์สอบปลายภาค**  
 **โรงเรียนจันทรุเบกษาอนุสรณ์ อำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด**  
 วันที่ ............... เดือน ............................... พ.ศ. ....................  
**เรื่อง** ขอมีสิทธิ์สอบปลายภาค  
**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนจันทรุเบกษาอนุสรณ์  
  
 ด้วยข้าพเจ้า......................................................นักเรียนชั้น ม...../...... เลขที่..........เลขประจำตัว...................  
มีเวลาเรียนไม่ถึง 80% ของเวลาเรียนทั้งหมด ในรายวิชา.................................................รหัสวิชา............................................ภาคเรียนที่ ............ปีการศึกษา.................... ทั้งนี้เพราะข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็นคือ ......................................................................   
ข้าพเจ้าได้มอบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา  
 1. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ..................... ฉบับ  
 2. หลักฐานอื่น ๆ คือ .......................................................................................................................................  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ข้าพเจ้ามีสิทธิ์สอบปลายภาคในรายวิชาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ  
 ลงชื่อ.........................................................  
 (.................................................................)  
**คำรับรองของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า ...................................................................เป็นผู้ปกครองของ...................................................  
ขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานข้างต้นเป็นจริง

ลงชื่อ......................................................ผู้ปกครอง  
 (.................................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| **ครูประจำวิชา**  ( ) เห็นสมควรให้สอบ เนื่องจาก ......................................................  ( ) ไม่เห็นสมควรให้สอบ เนื่องจาก ......................................................  ลงชื่อ.........................................................  (.................................................................)  ครูประจำวิชา | |
| **ความเห็นของหัวหน้างานวัดผล**  ( ) ควรอนุญาต ( ) ไม่ควรอนุญาต  ลงชื่อ  (นางแววดาว ใจเสือ)  **หัวหน้างานวัดผลประเมินผล** | **ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ**  ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต  ลงชื่อ  (นางสาวลำพูน สิงห์ขา)  **รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ** |