



โรงเรียนสามง่ามชนูปถัมภ์  
แบบแจ้งรายชื่อนักเรียนไม่มีสิทธิ์สอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง นักเรียนไม่มีสิทธิ์สอบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสามง่ามชนูปถัมภ์

จากการสอนในภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา.....ชั้น ม.../.....จำนวนนักเรียนที่สอนทั้งหมด.....คน  
ในรายวิชา.....รหัสวิชา.....จำนวนชั่วโมง.....จำนวนหน่วย  
การเรียนรู้.....หน่วย มีนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบ ☐ 60% ☐ 80% ตามระเบียบการวัดผลประเมินผลทาง  
การศึกษา ดังรายชื่อต่อไปนี้

| ที่ | ชื่อ - สกุล | เลขที่ | ห้อง | เวลา<br>เต็ม | ขาด | ลา | เวลาที่<br>มาเรียน | คิดเป็น<br>ร้อยละ | หมายเหตุ |
|-----|-------------|--------|------|--------------|-----|----|--------------------|-------------------|----------|
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |
|     |             |        |      |              |     |    |                    |                   |          |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา  
(.....)

บันทึกสั่งการของผู้บริหารโรงเรียน.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....

(นายสายัณห์ หอกุล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสามง่ามชนูปถัมภ์