แบบส่งผลการเรียนซ้ำ

โรงเรียนทุ่งคาพิทยาคาร สพม.สฎ.ชพ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ส่งผลการเรียนซ้ำ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุ่งคาพิทยาคาร

ข้าพเจ้า..... กลุ่มสาระการเรียนรู้.....

มีความประสงค์ขอส่งผลเรียนซ้ำในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ในรายวิชาดังนี้

ที่	รหัสวิชา	รายวิชา	น.ก.	ชื่อนักเรียน	ผลการเรียนซ้ำ (เกรด)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา

(.....)

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u> ☐ ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานวัดผล

(นายชาญณรงค์ หนูบำรุง)

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ

(นางประทุมวรรณ อิศเรนทร์)

ความเห็นผู้อำนวยการ

.....

ลงชื่อ.....

(นางนฤมล สีห์รา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนทุ่งคาพิทยาคาร