

แบบคำร้องขอมิติทดสอบ

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมิติทดสอบ

เรียน คุณครู.....

ข้าพเจ้า.....นักเรียนชั้น.....เลขประจำตัว.....

มีเวลาเรียนไม่ถึง80%ของเวลาเรียนทั้งหมดในรายวิชา.....รหัสวิชา.....

ข้าพเจ้าได้ขาดเรียนด้วยมีเหตุจำเป็นคือ.....หลักฐานประกอบการพิจารณาคือ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ข้าพเจ้ามีสิทธิสอบในรายวิชานี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นักเรียน(เขียนตัวบรรจง)

ความเห็นของผู้ปกครอง

มีความเห็นว่า.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

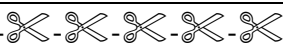
ความเห็นคุณครูที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....เป็นครูที่ปรึกษา(ค.ช.,ค.ญ,นาย,นางสาว).....

มีความเห็นว่า.....

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา

ครั้งที่	งานที่มอบหมาย	ลงชื่อครูผู้สอน	วันที่กำหนดส่ง
1.			
2.			
3.			



ส่วนที่ 2 สำหรับคุณครู

ใบคุณครูผู้สอนส่งฝ่ายวิชาการภายในวันที่ เดือน..... 2558

ความคิดเห็นครูประจำวิชา

ตามที่(ค.ช.,ค.ญ,นาย,นางสาว).....นักเรียนชั้น.....เลขประจำตัว.....ได้ยื่นคำร้อง

ขอมิติทดสอบในรายวิชา.....รหัสวิชา.....แล้วนั้น ()ควรมิติทดสอบ ()ไม่ควรมีสิทธิสอบ

(ลงชื่อ).....ครูประจำวิชา

(.....)

ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการ ฝ่ายวิชาการ

()อนุญาต ()ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

(.....)