

แบบคำร้องการขอเรียนซ้ำหรือขอเรียนเพิ่มเติม

วก6

โรงเรียนกันทรารมณั จ.ศรีสะเกษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนกันทรารมณั

ข้าพเจ้า(ค.ณ./ค.ช./น.ส./นาย).....เลขประจำตัว.....

กำลังเรียนชั้น.....ห้อง.....มีความประสงค์ขอเรียนซ้ำหรือขอเรียนเพิ่มเติมรหัสวิชา.....

รายวิชา.....ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา เนื่องจากไม่ได้ลงทะเบียน

เวลาเรียนไม่ถึง 60 % สาเหตุ.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อนักเรียน).....

(.....)

ความเห็นผู้ปกครอง..... (ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง (.....)/...../.....	ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา..... (ลงชื่อ)..... (.....)/...../.....
ความเห็นอาจารย์ผู้สอน..... (ลงชื่อ)..... (.....)/...../.....	ความเห็นผู้ช่วยฝ่ายวิชาการ..... (ลงชื่อ)..... (.....)/...../.....

ผลการพิจารณา

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

(.....)

