



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนตูมพิทยานุสรณ์
ที่

อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดศรีสะเกษ
วันที่

เรื่อง ขอส่งรายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึง 60 % และ 80% ของเวลาเรียนทั้งหมด

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนตูมพิทยานุสรณ์

ด้วยข้าพเจ้า.....ครูผู้สอนรายวิชา.....รหัสวิชา.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่กลุ่มสาระการเรียนรู้.....ได้สำรวจเวลาเรียนของนักเรียน

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....พบว่ามึนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึง 60% และ 80% ของเวลาเรียนทั้งหมด

จำนวน.....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

ที่	ชั้น/ห้อง	เลขที่	ชื่อ - สกุล	เวลาเรียน (คาบ)		มีเวลาเรียนไม่ถึง	
				เต็ม	ขาดเรียน	60%	80%
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(นายปณพงษ์ เถาว์รินทร์)

ครูผู้สอน

หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

ผู้อำนวยการโรงเรียนตูมพิทยานุสรณ์

เอกสาร

เรื่อง การส่งรายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึง 60 % และ 80% ของเวลาเรียนทั้งหมด

ที่	ชื่อ - สกุล	รับทราบ	หมายเหตุ
1	นางธรรธร บุญเสริม		
2	นางเนตรนภา สุรสรณ์		
3	นางศิวาภรณ์ บุญเสริม		
4	นางสาวจิตอาวี ทองมันปู		
5	นางสาวฐิติพร สนิท		
6	นายชาติ มีวงศ์		
7	นางณัฐธมน วงษ์พิทักษ์		
8	นางสาวศิริพร พันธุ์เพชร		
9	นายชัยประเสริฐ บุญเสริม		
10	นางสาวลลิตา แหวนวงษ์		
11	นางสาววิยะดา นามวัฒน์		
12	นางสาวอมลวรรณ หอมทรง		
13	นางสาวสุวิมล ภางาม		
14	นางสาวปิวิตรา สาริกา		
15	นางจารุวรรณ พิมพ์มาศ		
16	นายมาลา ดวงทอง		
17	นายอภิเดช กิริยะ		
18	นายสุตพงศ์ ศรีดาฮด		
19	นายภัทรพล แป้นนรินทร์		
20	นายเอกรินทร์ กฐินเทศ		
21	นางสาวอรณิชา วันงาม		
22	นางศุภรดา แดงบุญเลิศ		
23	นางสาวปวีณา กระสังข์		
24	นายดิยพัฒน์ เสนาน้อย		
25	นายพลวรรณ บุญสม		
26	นายชัยยันต์ ถาพันธ์		
27	นางสาวทิวาพร สังข์วัน		
ที่	ชื่อ - สกุล	รับทราบ	
28	นางสาวธีราพร เดิมทำรัมย์		
29	นายศักดิ์ดา บัวศิริ		
30	นางสาวอลิษา บุญอยู่		
31	นายทัศนธร แสงมาศ		

32	นายเศรษฐพงศ์ โพธิ์ศรี		
33	นางสาวสุนันท์ ประชัน		
34	นางสาวอรณีย์ งามพรม		



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนตูมพิทยานุสรณ์
ที่ กลุ่มบริหารงานวิชาการ
เรื่อง ขอมิสิทธิ์สอบ

อำเภอปรังค์ภู

จังหวัดศรีสะเกษ

วันที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนตูมพิทยานุสรณ์

ด้วยข้าพเจ้า.....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....มี

เวลาเรียนไม่ถึง.....ของเวลาเรียนทั้งหมด ในรายวิชาดังต่อไปนี้

ชื่อวิชา.....รหัสวิชา.....ครูประจำวิชา.....

ชื่อวิชา.....รหัสวิชา.....ครูประจำวิชา.....

ชื่อวิชา.....รหัสวิชา.....ครูประจำวิชา.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็น คือ.....

ข้าพเจ้าได้มอบหลักฐานเพื่อประกอบพิจารณา คือ

1.ใบรับรองแพทย์.....ฉบับ

2.หลักฐานอื่นๆ.....ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ความเห็นผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

มีความเห็นว่า.....

ขอรับรองว่าที่กล่าวมาและหลักฐานเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)

รหัสวิชา	รายวิชา	ครูผู้สอน			หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้		
		อนุมัติ	ไม่อนุมัติ	เหตุผล	อนุมัติ	ไม่อนุมัติ	เหตุผล

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มบริหารงานวิชาการ

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวปวีตรา สาริกา)

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงเรียน

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(นายปณพพงษ์ เถาว์รินทร์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนตูมพิทยานุสรณ์