**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 30

**ที่**  วก ................... /................... วันที่ 1 ธันวาคม 2563

**เรื่อง** ขออนุญาตใช้แผนการจัดการเรียนรู้

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

ด้วย ข้าพเจ้า ...................................... ตำแหน่ง ...................รับผิดชอบปฏิบัติการสอนกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ได้มีการจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้ รายวิชา.......................................... รหัสวิชา............................. จำนวน.................... หน่วยกิต ภาคเรียนที่..............

ปีการศึกษา ........................ ซึ่งสอดคล้องตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และมาตรฐานการเรียนรู้และตัวชี้วัด (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2560) เพื่อใช้ในการจัดการเรียนการสอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 (ลงชื่อ)

 (..........................................)

 ตำแหน่ง...........................................

**รายการตรวจสอบและกลั่นกรอง การใช้แผนการจัดการเรียนรู้**

|  |  |
| --- | --- |
| **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้...............................** | **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (............................................) ครู | ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นางสุจิลา เจริญขวัญ) ครูเชี่ยวชาญ |
| **ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน** | **ความคิดเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นางนิศา รู้จัก)รองผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก  |   อนุญาต ไม่อนุญาต ................................................... (ลงชื่อ) (นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์) ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก |

 วก 01



**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 30

**ที่**  วก ............. /............... วันที่ ...........................................................................

**เรื่อง** รายงานการใช้แผนการจัดการเรียนรู้

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

ด้วย ข้าพเจ้า ..............................................................ตำแหน่ง .................................... รับผิดชอบปฏิบัติการสอนกลุ่มสาระการเรียนรู้.................................................... รายวิชา.........................................................

รหัสวิชา.......................... จำนวน................หน่วยกิต ภาคเรียนที่.......................ปีการศึกษา ..................................

ซึ่งสอดคล้องตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และมาตรฐานการเรียนรู้และตัวชี้วัด (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2560) และได้มีการบันทึกผลการใช้แผนการเรียนรู้เรียบร้อยแล้ว ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 (ลงชื่อ)

 (..........................................)

 ตำแหน่ง.....................................

**รายการตรวจสอบและกลั่นกรอง การใช้แผนการจัดการเรียนรู้**

|  |  |
| --- | --- |
| **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้...........................** | **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (......................................................) ครู | ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นางสุจิลา เจริญขวัญ) ครูเชี่ยวชาญ |
| **ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน** | **ความคิดเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นางนิศา รู้จัก) รองผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก | ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์) ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก |

 วก 02

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 30

**ที่**  วก ............. /............... วันที่ ...............................................................

**เรื่อง** รายงานผลการวิจัยในชั้นเรียน ภาคเรียน............ ปีการศึกษา .......................

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

ด้วย ข้าพเจ้า ..............................................................ตำแหน่ง .................................... รับผิดชอบปฏิบัติการสอนกลุ่มสาระการเรียนรู้.................................................... ได้ดำเนินการวิจัยในชั้นเรียน เรื่อง......................................................................รายวิชา............................. รหัสวิชา.......................ชั้น .......... ภาคเรียนที่....... ปีการศึกษา ...................... ซึ่งได้สรุปผลการวิจัยเป็นที่เรียนร้อยแล้ว ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 (ลงชื่อ)

 (................................................)

 ตำแหน่ง..................................................

**รายการตรวจสอบและกลั่นกรอง การรายงานผลการวิจัย**

|  |  |
| --- | --- |
| **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้................................** | **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มบริหารงานวิชาการ** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (............................................) ครู | ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นางสุจิลา เจริญขวัญ) ครูเชี่ยวชาญ |
| **ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน** | **ความคิดเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นางนิศา รู้จัก)รองผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก | ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์) ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก |

 วก 03



 **บันทึกข้อความ**

 **ส่วนราชการ** โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 30

 **ที่**  วก ………………/………….. วันที่……………………………………….

 **เรื่อง** ส่งข้อสอบและขออนุญาตใช้ข้อสอบ…………………… ภาคเรียนที่...........ปีการศึกษา............

 **เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

ด้วยข้าพเจ้า……………………………………………………….ตำแหน่ง…………………………….. รับผิดชอบปฏิบัติการ

 สอนกลุ่มสาระการเรียนรู้............................................... ได้จัดทำข้อสอบ..................ภาคเรียนที่............................

 ปีการศึกษา .......................... รายวิชา ............................ รหัสวิชา............................ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.............

 ซึ่งได้ดำเนินการวิเคราะห์แบบทดสอบให้มีความเหมาะสมตรงตามมาตรฐานและตัวชี้วัด ครอบคลุมสาระการ

 เรียนรู้ และตรงตามหลักสูตรสถานศึกษาเรียบร้อยแล้ว ดังนั้นข้าพเจ้าจึงขอส่งต้นฉบับแบบทดสอบ ตามเอกสาร

 ที่แนบมาพร้อมนี้ พร้อมกับขออนุญาตใช้ในการสอบตามกำหนดต่อไป

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 (ลงชื่อ)

 (................................................)

 ตำแหน่ง ........................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้**........................... | **ความคิดเห็นหัวหน้างานวัดผลและประเมินผล** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..…………(ลงชื่อ) (.............................................) ครู  | ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..…………(ลงชื่อ) (นางวราภรณ์ ถนอมผล) ครู |
| **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ** | **ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..…………(ลงชื่อ) (นางสุจิลา เจริญขวัญ) ครูเชี่ยวชาญ | ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..…………(ลงชื่อ) (นางนิศา รู้จัก)รองผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก |
| **ความคิดเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน** |
|  อนุญาต  ไม่อนุญาต ............................................................................................. (ลงชื่อ)(นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์)ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก |

 **บันทึกข้อความ**

วก 04

 **ส่วนราชการ** โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๐

 **ที่**  .................../ ................... วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

 **เรื่อง** ส่งแบบบันทึกผลการพัฒนาคุณภาพผู้เรียน (ปพ.๕) ครั้งที่ ๒ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

 **เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

ด้วยข้าพเจ้า ................... ตำแหน่ง ................... รับผิดชอบปฏิบัติการสอนกลุ่มสาระการเรียนรู้................... ...................รายวิชา ................... รหัสวิชา ...................

บัดนี้ข้าพเจ้าได้จัดทำแบบบันทึกผลการพัฒนาคุณภาพผู้เรียน (ปพ. ๕) จำนวน ................... เล่ม ภาคเรียนที่ ................... ปีการศึกษา ................... ซึ่งบันทึกเวลาเรียน ผลคะแนนก่อนสอบกลางภาค ผลคะแนนสอบกลางภาค ผลคะแนน หลังสอบกลางภาค ผลคะแนนสอบปลายภาค และตัดสินผลการเรียนเรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 (ลงชื่อ)

 (.............................................)

 ตำแหน่ง ..................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้**.............................. | **ความคิดเห็นหัวหน้างานวัดผลประเมินผล** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..…………**[ ] เรียบร้อย** **[ ]** **ปรับปรุง/แก้ไข** (ลงชื่อ) (...........................................) ครู  | ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..…………**[ ] เรียบร้อย** **[ ]** **ปรับปรุง/แก้ไข** (ลงชื่อ) (นางวราภรณ์ ถนอมผล) ครู  |
| **ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ** | **ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน** |
| ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นางสุจิลา เจริญขวัญ) ครูเชี่ยวชาญ | ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………… (ลงชื่อ) (นางนิศา รู้จัก)รองผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก |
| **ความคิดเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน** |
|   (ลงชื่อ)(นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์)ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก |

 วก 05

**แบบคำร้องขอแก้ “มส”**

เขียนที่ โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

 วันที่………….เดือน………………………………….พ.ศ……………………

เรื่อง ขอแก้ มส

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

 ด้วยข้าพเจ้า……….…………………………….……….…………………………นักเรียนชั้น ม.…./…... เลขที่.....................................ประจำตัว………………….…...…มีเวลาเรียนไม่ถึง 60% , 80% ของเวลาเรียนทั้งหมดใน รายวิชา………………………………...……….....

รหัสวิชา……………………ทั้งนี้เพราะข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็น คือ………………………………………...………………………….…………………………

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ข้าพเจ้ามีสิทธิ์สอบปลายภาคในรายวิชาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

 ลงชื่อ……………………………………….. (นักเรียน)

**ความเห็นของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า.........................................................................เป็นผู้ปกครองของ................................................ชั้น ม....../.......... มีความเห็นว่า........................................................................................................................................................................และขอรับรองว่าข้อความนี้เป็นจริงทุกประการ

 ลงชื่อ........................................................ผู้ปกครอง

 (..........................................................)

**ข้อมูลจากครูประจำวิชา(เพื่อประกอบพิจารณา)**

………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….…………………….

 ลงชื่อ…………………………………….……ครูประจำวิชา

 (………………………………….……….....)

**ความเห็นของงานวัดผลประเมินผล**  เห็นควรให้ดำเนินการตามความเห็นของครูประจำวิชา

 ลงชื่อ…………………………………......หัวหน้างานวัดผลและประเมินผล

 (นางวราภรณ์ ถนอมผล)

**ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ** ………………………………………………………………………………………………………

 ลงชื่อ………………………………………. หัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ

 (นางสุจิลา เจริญขวัญ)

**ความเห็นของรองผู้อำนวยการโรงเรียน**  ………………………………………………………………………………………………………

 ลงชื่อ………………………………………. รองผู้อำนวยการโรงเรียน

 (นางนิศา รู้จัก)

 [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

 ลงชื่อ…………………………………….………...ผู้อำนวยการโรงเรียน

 (นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์)

วก 06

**แบบแจ้งผลคำร้องขอแก้ “มส”**

เรื่อง ขอแก้ มส

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

ตามที่ได้ส่งรายชื่อนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ...........................ให้ขอแก้ “มส” ในรายวิชาต่อไปนี้

1. รหัสวิชา..........................ชื่อวิชา.....................................ชื่อครูประจำวิชา...............................................

ปรากฏผลดังนี้

 ( ) ให้เข้าสอบได้ ( ) ไม่ให้เข้าสอบ

 ลงชื่อ..................................................ครูผู้สอน ลงชื่อ..............................................เจ้าหน้าที่วัดผล

 (.................................................) (..............................................)

 ลงชื่อ………………………………………. หัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ

 (นางสุจิลา เจริญขวัญ)

 ลงชื่อ……………………………………….

 (นางนิศา รู้จัก)

 รองผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

 ลงชื่อ…………………………………….……

 (นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

 วก 06



**แบบรายงานการเข้าสอนแทน**

**โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ**

**.......................................................................................................................................................**

1. ชื่อครูผู้สอนแทน..............................................................สอนแทนครู....................................................................

2. สอนแทนวัน.......................ที่............เดือน...........................พ.ศ. ................. ชั่วโมง............. ระดับชั้น ม. ...........

 ห้อง................... วิชา................................... รหัสวิชา ............................... จำนวน ..................... ชั่วโมง ...........

3. จำนวนนักเรียนทั้งหมด ................. คน เข้าเรียน ................ คน ไม่เข้าเรียน ........................ คน

4. รายชื่อผู้ไม่เข้าเรียน

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ - สกุล** | **ขาด/ลา** | **หนีเรียน** | **หมายเหตุ** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

5. กิจกรรมที่ให้นักเรียนปฏิบัติ/ใบงาน/ใบความรู้

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ ...................................................ผู้สอนแทน (....................................................) | ลงชื่อ.............................................................(นางสุจิลา เจริญขวัญ) หัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ |
|   ลงชื่อ………………………………………. (นางนิศา รู้จัก)รองผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก |  ลงชื่อ…………………………………….…… (นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์)ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก |

 วก 07

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ที่ ศธ ……………/................ |  |  โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก อำเภอคอนสาร  จังหวัดชัยภูมิ |

วันที่……เดือน……………..พ.ศ. ...…...............

เรื่อง แจ้งนักเรียนที่คาดว่าจะไม่มีสิทธิ์สอบวัดผลปลายภาค ภาคเรียนที่…........ปีการศึกษา .....................

เรียน ผู้ปกครอง (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)………………………………………………….

 ด้วยโรงเรียนได้ทำการสำรวจเวลาเรียนของนักเรียนที่คาดว่าจะไม่มีสิทธิ์สอบวัดผลปลายภาคเรียนประจำภาคเรียนที่………..ปีการศึกษา ..........….ปรากฏว่า(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)…………………………................ชั้นมัธยมศึกษาปีที่…...ห้อง…...ซึ่งเป็นนักเรียนในความปกครองของท่านมีเวลาเรียนน้อยในรายวิชาต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รายวิชา | รหัสวิชา | หน่วยการเรียน | เวลาเรียน/สัปดาห์ | มาเรียน | ขาดเรียน | หมายเหตุ |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

จากข้อมูลข้างต้น คาดว่านักเรียนในความปกครองของท่านจะไม่มีสิทธิ์สอบวัดผลปลายภาคเรียนในรายวิชาดังกล่าว เพื่อเป็นการรักษาผลประโยชน์ทางการเรียนของบุตร/หลานของท่าน โรงเรียนจึงขอเรียนเชิญท่านพบเพื่อปรึกษาหารือแนวทางแก้ปัญหา ที่โรงเรียนในวัน………วันที่…….เดือน…………………พ.ศ. ………

หากท่านไม่มาตามกำหนดอาจจะมีผลกระทบต่อการไม่จบหลักสูตรของบุตร/หลาน ท่าน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย

 จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

 (นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

กลุ่มงานวิชาการ

โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

โทร. 044-100266

 วก 08

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ที่ ศธ ……………/................ |  | โรงเรียน................................................อำเภอ................ จังหวัด.................... |

วันที่……เดือน……………..พ.ศ. ...…...........

เรื่อง แจ้งรายวิชาที่นักเรียนได้ผลการเรียน 0, ร, มส, มผ

เรียน ผู้ปกครอง (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)………………………………………………...………….

 ด้วยโรงเรียนได้กำหนดให้นักเรียนที่ได้ผลการเรียน 0, ร, มส และ มผ ดำเนินการยื่นคำร้องของสอบแก้วตัวครั้งที่ ……….….ในภาคเรียนที่………..ปีการศึกษา 25.....….….แล้วนั้น ปรากฏว่า

(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)……………………………………….……................ชั้นมัธยมศึกษาปีที่…...ห้อง…........

ไม่ไปดำเนินการตามที่กำหนดไว้ให้แล้วเสร็จ จึงขอความร่วมมือทางผู้ปกครองได้กำชับติดตามให้นักเรียนที่อยู่ในความปกครองของท่าน ได้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่……เดือน…………………พ.ศ. ...........................

ถ้าไม่ดำเนินการตามที่โรงเรียนกำหนดจะมีผลต่อการไม่จบหลักสูตร

 จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

 ขอแสดงความนับถือ

 (นายสุทธิพงษ์ สุทธิวรารัฐกานต์)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

กลุ่มงานวิชาการ

โรงเรียนโนนคูณวิทยาคาร รัชมังคลาภิเษก

โทร. 044-100266

 วก 09