**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