



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนท่าแร้งศึกษา ตำบลท่าแร้ง อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

ที่...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง แจ้งรายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบ ๖๐% และ ๘๐%

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนท่าแร้งศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่สอนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... ได้สำรวจรายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบ
ในรายวิชา.....รหัส.....จำนวน.....ชั่วโมง/สัปดาห์หน่วยกิต

จึงขอแจ้งรายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบ ๖๐% และ ๘๐% ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ที่	ชื่อ-สกุล นักเรียน	ชั้น	เวลาเรียน		จำนวนชั่วโมง ที่ขาดเรียน	เวลาเรียนที่ได้ (ร้อยละ)	หมายเหตุ
			เต็ม	ได้			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน
(.....)

๑) ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษาชั้น ม..... (.....)	๒) ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มสาระฯ (.....)
๓) ลงชื่อ.....จนท.งานทะเบียนวัดผล (นางสาวน้ำผึ้ง แสนดี)	๔) ลงชื่อ.....หัวหน้างานทะเบียนวัดผล (นายณัฐชาติ ลือแสน)
๕) ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ (นางรุ่งอรุณ ถ้าวาปี)	๖) ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการโรงเรียนท่าแร้งศึกษา (นายวรพิต อินธิราช)

๗) ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน

() ทราบ () อนุญาต () อนุมัติ () ชอบ/ดำเนินการ

.....

สืบเอก

(เกษมศักดิ์ ทองสุ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนท่าแร้งศึกษา