

แบบคำร้องขอเรียนซ้ำ

โรงเรียนวาริชวิทยา อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเรียนซ้ำ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวาริชวิทยา

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัว.....ชั้น ม.....

มีความประสงค์ขอเรียนซ้ำในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ในรายวิชาดังนี้

ที่	รหัสวิชา	รายวิชา	น.ก.	ชื่อครูผู้สอน	ลงชื่อครูผู้สอน
1					
2					
3					
4					
รวมหน่วยการเรียนรู้					

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

คำรับรองผู้ปกครอง ข้าพเจ้าจะดูแลความประพฤติและติดตามการเรียนของนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า

ถ้าไม่เข้าเรียนหรือปฏิบัติตามอาจารย์ผู้สอนข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนดำเนินการตามแนวปฏิบัติของโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

แนวปฏิบัติของโรงเรียน นักเรียนคนใดลงทะเบียนเรียนซ้ำแล้วไม่ผ่านโดยมีสาเหตุจากการไม่รับผิดชอบ

โรงเรียนจะไม่อนุญาตให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำอีก จนกว่าจะเรียนครบ 3 ปี แล้ว

สำหรับเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ครูทะเบียน-วัดผล

(.....)

ความเห็น

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

(.....)

[] อนุมัติ

[] ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวาริชวิทยา

พลิก...มีต่อด้านหลัง

ที่	วัน/เดือน/ปี	รายการสอน/งานที่มอบหมายให้ทำ/การวัดผล	ลงชื่อ ครูผู้สอน	ลงชื่อรับทราบ		หมายเหตุ
				นักเรียน	ผู้ปกครอง	

สรุปการเข้าเรียน

- เวลาเรียนหรือนัดหมายรวม.....ชั่วโมง มาเรียน.....ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ.....
- จำนวนงานที่มอบหมาย.....ชิ้นงาน/กิจกรรม
ส่งผ่าน.....ชิ้นงาน/กิจกรรม ไม่ส่ง/ไม่ผ่าน.....ชิ้นงาน/กิจกรรม

สรุปผลการเรียน

- ผลการประเมินคุณลักษณะอันพึงประสงค์ ☐ ดีเยี่ยม ☐ ดี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
- ผลการประเมินการอ่าน คิดวิเคราะห์และเขียน ☐ ดีเยี่ยม ☐ ดี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
- ผลการเรียน ☐ ได้ระดับผลการเรียน ☐ ร ☐ ไม่ผ่านการเรียนซ้ำ

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน

(.....)

วันที่.....

ความเห็น

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

(.....)

[] อนุมัติ

[] ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวาริชวิทยา