



แบบคำร้องขอมีสิทธิ์สอบ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอมิสิทธิ์สอบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังวาลย์วิทยา

ข้าพเจ้า นักเรียนชั้น เลขประจำตัวนักเรียน

มีเวลาเรียนไม่ถึง 80% ของเวลาเรียนทั้งหมด ในรายวิชาดังต่อไปนี้

ที่	รหัสวิชา	รายวิชา	ครูผู้สอน
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ทั้งนี้เพราะข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็นคือ.....

ข้าพเจ้าได้มอบหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ฉบับ
- เอกสาร วผ.09 และ วผ.10 จำนวน ฉบับ
- หลักฐานอื่นๆ จำนวน ฉบับ

รวม ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้ข้าพเจ้าได้มีสิทธิ์สอบในรายวิชานี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ นักเรียน

(.....)

ความเห็นของผู้ปกครอง ข้าพเจ้า ผู้ปกครองของ..... ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาพร้อมทั้งหลักฐานเป็นความจริง ลงชื่อ ผู้ปกครอง (.....)	ความคิดเห็นของครูผู้สอน () ควรให้สอบ () ไม่ควรให้สอบ () อื่น ๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)
รับทราบข้อมูลของครูที่ปรึกษา ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....)	วัดผลตรวจสอบความถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ฝ่ายวัดผล (นางเกตนสิรี จอมสัก)
ความเห็นหัวหน้าฝ่ายวิชาการ ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายวิชาการ (นางสาวกมล นนท์ศรี)	ความคิดเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน [] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ..... ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน (นายจำรัส ปันทวัง)