



แบบคำร้องขอเรียนซ้ำกรณีพิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเรียนซ้ำกรณีพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังวาลย์วิทยา

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัว.....ชั้น

เนื่องจากมีผลการเรียน 0, ร , มส และสอบแก้ตัวในรอบที่ 2 ไม่ผ่านตามที่ฝ่ายวัดผลกำหนด มีความประสงค์
ขอเรียนซ้ำกรณีพิเศษ ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ในรายวิชาดังนี้

ที่	รหัสวิชา	รายวิชา	น.ก.	(0,ร,มส)	ชื่อครูผู้สอน	ลงชื่อผู้สอน
1						
2						
3						
4						
5						
รวมหน่วยการเรียนรู้						

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

คำรับรองผู้ปกครอง ข้าพเจ้าจะดูแลความประพฤติและติดตามการเรียนของนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า ถ้าไม่เข้าเรียน
หรือไม่ปฏิบัติตามอาจารย์ผู้สอน ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนดำเนินการตามแนวปฏิบัติของโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

แนวปฏิบัติของโรงเรียน หากนักเรียนลงทะเบียนเรียนซ้ำแล้วไม่ผ่าน โดยมีสาเหตุมาจากความไม่รับผิดชอบ
ทางโรงเรียนจะไม่อนุญาตให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำอีก

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....)	ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ฝ่ายวัดผล (นางเกตนันท์สิริ จอมสักร์)
ความเห็น ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายวิชาการ (นางสาวกมล นนทศรี)	[] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ..... ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการโรงเรียน (นายจำรัส ปันทวง)