



เอกสารแจ้งการเรียนซ้ำกรณีพิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

เนื่องด้วย ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.ชั้น/.....

เลขประจำตัว.....ซึ่งเป็นนักเรียนในปกครองของท่านมีผลการเรียน 0 , ร , มส. และสอบแก้ตัวรอบที่ 2 ไม่ผ่านตามที่ฝ่ายวัดผลกำหนด ซึ่งต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำกรณีพิเศษในรายวิชาที่สอบแก้ตัวไม่ผ่านในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ตามตารางด้านล่างนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการส่งใบตอบรับคืนโรงเรียนด้วยจักขอบคุณยิ่ง

..... ครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษาฝ่ายวัดผล
(.....) (นางเกตนัสรี จอมสัก)

..... หัวหน้างานฝ่ายวิชาการผู้บริหารสถานศึกษา
(นางสาวกมล นนทศรี) (นายจำรัส ปันทวัง)

โรงเรียนสังวาลย์วิทยา โทร. 053-687981

✕

แบบตอบรับของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....ผู้ปกครองของ
ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....ชั้น/..... เลขประจำตัว.....

ได้รับทราบหนังสือของโรงเรียน เรื่อง หนังสือแจ้งการเรียนซ้ำกรณีพิเศษของนักเรียน เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าจะดูแลความประพฤติและติดตามการเรียนของนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า ถ้าไม่เข้าเรียนหรือไม่ปฏิบัติตามอาจารย์ผู้สอน ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนดำเนินการตามแนวปฏิบัติของโรงเรียน

.....ผู้ปกครอง
(.....)

...../...../.....