

**แบบสำรวจนักเรียนไม่มีสิทธิ์สอบภาคเรียนที่..........ปีการศึกษา................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | วิชา | รหัสวิชา | ชื่อนักเรียน | เวลาเรียนในวิชานี้ |
| ขาดได้ (ครั้ง) | ขาด (ครั้ง) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

 ลงชื่อ………………………………………...

 (……………………………………..)

 ครูประจำวิชา

 ลงชื่อ………………………………………...

 (นางสาวนลินทิพย์ ว่องไววาณิชย์)

 หัวหน้างานวัดผล

ลงชื่อ………………………………………...

 (นายอภิศักดิ์ ศรีมาก)

 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารวิชาการ