

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

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

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ………………………………………...

(……………………………………..)

ครูประจำวิชา

ลงชื่อ………………………………………...

(นางสาวนลินทิพย์ ว่องไววาณิชย์)

หัวหน้างานวัดผล

ลงชื่อ………………………………………...

(นายอภิศักดิ์ ศรีมาก)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารวิชาการ