



แบบสำรวจนักเรียนไม่มีสิทธิ์สอบภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

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

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูประจำวิชา

ลงชื่อ.....

(นางสาวนลินทิพย์ ว่องไววาณิชย์)

หัวหน้างานวัดผล

ลงชื่อ.....

(นายอภิศักดิ์ ศรีมาก)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารวิชาการ