

**แบบสำรวจนักเรียนมีผลการเรียน 0 ร มส. และ มผ.**

|  |
| --- |
| กลุ่มสาระการเรียนรู้............................................................................................................. |
| วิชา | รหัสวิชา | ชื่อนักเรียน | 0 ร มส. และ มผ. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

 ลงชื่อ………………………………………...

 (……………………………………..)

 ครูประจำวิชา