

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

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

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ………………………………………...

(……………………………………..)

ครูประจำวิชา