

**โรงเรียนท่าชนะ**

**แบบบันทึกการเรียนซ้ำ (สำหรับนักเรียน)**

**ภาคเรียนที่..............ปีการศึกษา...............**

# ชื่อ-สกุล (นักเรียน)................................................................เลขประจำตัว.................ชั้นปัจจุบัน ม...../.......

|  |
| --- |
| รายวิชา............................................................รหัสวิชา......................จำนวน.................หน่วยการเรียนชื่อครูผู้สอน...................................................................... |

**บันทึกการเข้าเรียนซ้ำ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | วัน/เดือน/ปี | รายการสอน/งานที่มอบหมายให้ทำ/การวัดผล | ลงชื่อครูผู้สอน | ลงชื่อรับทราบ | หมายเหตุ |
| นักเรียน | ผู้ปกครอง |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(นักเรียนต้องนำเอกสารฉบับนี้ รับรายการสอน/งานที่มอบหมายให้ทำ/การวัดผลจากครูผู้สอนทุกครั้งที่เข้าเรียน

/พลิก...มีต่อด้านหลัง

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | วัน/เดือน/ปี | รายการสอน/งานที่มอบหมายให้ทำ/การวัดผล | ลงชื่อครูผู้สอน | ลงชื่อรับทราบ | หมายเหตุ |
| นักเรียน | ผู้ปกครอง |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**สรุปการเข้าเรียน**

* เวลาเรียนหรือนัดหมายรวม.......................ชั่วโมง มาเรียน............ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ............
* จำนวนงานที่มอบหมาย.............................ชิ้นงาน/กิจกรรม

 ส่ง/ผ่าน......................ชิ้นงาน/กิจกรรม ไม่ส่ง/ไม่ผ่าน....................ชิ้นงาน/กิจกรรม

**สรุปผลการเรียน**

* ผลการประเมินคุณลักษณะอันพึงประสงค์ ดีเยี่ยม ดี ผ่าน ไม่ผ่าน
* ผลการประเมินอ่านคิดวิเคราะห์และเขียน ดีเยี่ยม ดี ผ่าน ไม่ผ่าน
* ผลการเรียน ได้ระดับผลการเรียน............... ร ไม่ผ่านการเรียนซ้ำ

 ลงชื่อ..............................................................ครูผู้สอน

 (........................................................)

 ......../............../...........