# 

## แบบแจ้งรายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบ 80%

วันที่………เดือน………............………….พ.ศ……………..

**เรื่อง** นักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบ 80%

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนท่าชนะ

จากการเรียนการสอนภาคเรียนที่.......ปีการศึกษา.................ชั้น ม...../...... ในรหัสวิชา...............

ชื่อวิชา...............................................จำนวนคาบ.....................จำนวนหน่วยกิต.................มีนักเรียนที่มีเวลาเรียน ไม่ครบ 80% ตามระเบียบการวัดและประเมินผลฯ จะไม่มีสิทธิ์สอบ ตามรายชื่อ ดังนี้

(นักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบ 80% แต่มากกว่า 60% ครูผู้สอนอาจสอนทดแทน หรือมอบหมายงานให้ทำ คิดเป็นจำนวนคาบเรียน จนมีเวลาเรียนครบ 80% แล้วอนุญาตให้เข้าสอบปลายภาคได้ตามปกติ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ชั้น** | **เลขที่** | **เวลาเต็ม** | **ขาดเรียน** | **ระยะเวลามา** | | **ความเห็นของครูผู้สอน** |
| **จำนวน** | **คิดเป็น%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป  ขอแสดงความนับถือ  .................................................................ครูผู้สอน  (...............................................................)  **ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มสาระ ความเห็นของหัวหน้างานวัดผลและประเมินผล**  ............................................................................................. ..............................................................................................  ............................................................................................. ..............................................................................................  .................................................หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้ .................................หัวหน้างานวัดผล  (........................................................) (นางเกษสุนีย์ จันทร)   |  |  | | --- | --- | | **เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนท่าชนะ**  1. เพื่อโปรดทราบ  2. พิจารณา อนุญาต ไม่อนุญาต  3. …………………………………………………………  ลงชื่อ..........................................  (นางกนกวรรณ อักษรสม)  รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ | **ความเห็นของผู้อำนวยการ**  1. ทราบ  2. อนุญาตตามเสนอ  3. …………………………………………………………    ลงชื่อ....................................  (นายกนกศักดิ์ ช่วยยิ้ม)  ผู้อำนวยการโรงเรียนท่าชนะ | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |