**แบบคำร้องขอสอบแก้ตัว (0 / ร / มส. / มผ.)**

**วผ.5**

เขียนที่ ....................................................................

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

เรื่อง ขอสอบแก้ตัวรายวิชาที่ได้ผลการเรียน 0 / ร / มส. / มผ.

เรียน รองผู้อำนวยการสถานศึกษา ฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า (เด็กชาย / เด็กหญิง / นาย / นางสาว)...............................................................นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ...... ห้อง ......... เลขประจำตัวนักเรียน ....................... มีความประสงค์จะขอสอบแก้ผลการเรียน............ ครั้งที่ ........ ในภาคเรียนที่ ...... ปีการศึกษา ................. ในรายวิชา .................................................................รหัสวิชา .......................... จำนวนหน่วยการเรียน ................. หน่วยกิต โดยข้าพเจ้าจะมาสอบหรือทำงานตามที่ครูประจำวิชา ชื่อ .............................................................มอบหมายให้อย่างมีคุณภาพและจะมาติดต่อตามผลการประเมินจากครูประจำวิชาด้วยตนเองตามกำหนด วัน เวลา ที่ได้นัดหมาย หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดต้องเรียนซ้ำในรายวิชานั้นๆ ซึ่งจะต้องจบการศึกษาช้ากว่า คนอื่นๆ และข้าพเจ้าขอรับผลการประเมินดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ......................................................... นักเรียน

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

|  |  |
| --- | --- |
| คำรับรองจากผู้ปกครอง......................................................................................................................................................................ลงชื่อ ..........................................................( ....................................................... )โทรศัพท์ ..................................................... | คำรับรองจากครูผู้สอนประจำวิชา.........................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ ..........................................................( ....................................................... ) |

ความเห็นจากงานวัดผลประเมินผล

( ) เห็นควรให้สอบแก้ตัว ( ) ไม่เห็นควรให้สอบแก้ตัว

.................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ ..........................................................

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

ความเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียนกอบกุลวิทยาคม

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

.................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ ..........................................................

 ( นางสาวสาริณี หมัดอะดัม)

 รองผู้อำนวยการโรงเรียนกอบกุลวิทยาคม