

แบบคำร้องขอเรียนซ้ำ

โรงเรียนสอยดาววิทยา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเรียนซ้ำ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสอยดาววิทยา

ข้าพเจ้า เลขประจำตัว ชั้น ม.

มีความประสงค์จะเรียนซ้ำในภาคเรียนที่ ปีการศึกษา ในรายวิชาดังนี้

ที่	รหัสวิชา	รายวิชา	น.ก.	ชื่อครูผู้สอน	ลายเซ็นครูผู้สอน
1					
2					
3					
4					
5					
รวมหน่วยการเรียนรู้					

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักเรียน

(.....)

คำรับรองผู้ปกครอง ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลความประพฤติและติดตามการเรียนของนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า

ถ้าไม่เข้าเรียนหรือปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนดำเนินการตามแนวปฏิบัติของโรงเรียน

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

แนวปฏิบัติของโรงเรียน นักเรียนคนใดลงทะเบียนเรียนซ้ำแล้วไม่ผ่านโดยมีสาเหตุจากการไม่รับผิดชอบโรงเรียนจะไม่อนุญาตให้

ลงทะเบียนเรียนซ้ำอีก จนกว่าจะเรียนครบ 3 ปี แล้ว

สำหรับเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ครูทะเบียน-วัดผล

(นางกรรณิการ์ สวัสดิ์)

ความเห็น

ลงชื่อ หัวหน้างานบริหารวิชาการ

(นางสมใจ ไชยโกชน์)

[] อนุมัติ

[] ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(นางนฤมล กงกุล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสอยดาววิทยา