

แบบคำร้องขอมีสหสิทธิ์สอบปลายภาค

โรงเรียนสอยดาววิทยา จังหวัดจันทบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมีสหสิทธิ์สอบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสอยดาววิทยา

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.

ส.).....

.....

นักเรียนชั้น ม. /..... เลขประจำตัว.....ไม่มีสิทธิ์สอบ

รายวิชา.....

รหัสวิชา.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

มีเหตุจำเป็นที่จะต้องขอให้พิจารณา

เนื่องจาก.....

.....

ซึ่งข้าพเจ้าได้มอบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

☐ ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ฉบับ

☐ นักเรียนได้เรียน/ทำงานเพิ่มเติม

(ระบุ).....

☐ หลักฐานอื่นๆ

(ระบุ).....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

นักเรียนผู้ไม่มีสิทธิ์สอบ

(.....)

ความเห็นของครูประจำวิชา

☐ เห็นสมควรให้สอบได้

เพราะ.....

.....

☐ ไม่สมควรให้สอบ

เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....ครู

ประจำวิชา

(

.....)

ความเห็นของงานทะเบียนวัดผล

.....
.....
ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่วัดผล

(
.....)

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มบริหารงานวิชาการ

.....
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานวิชาการ

(นางสมใจ ไชยโกฏี)

ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

.....
.....

ลงชื่อ.....รองผู้
อำนวยการโรงเรียน
(นางสาวโสภา พุมมา)

ความเห็นของผู้บริหารโรงเรียน

[] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ
.....ผู้อำนวยการ
โรงเรียน
(นางนฤมล กงกุล)