

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำร้องลงทะเบียนสอบแก้ตัวครั้งที่.....ภาคเรียนที่.....

ปีการศึกษา

ชื่อ.....ชั้น.....เลข

ที่..... ขอลงทะเบียนสอบแก้ตัวรายวิชาในภาคเรียนที่

..... ปีการศึกษา

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ครูผู้สอน	ผลการเรียนเดิม	ผลสอบแก้ตัว	ลงชื่อครูผู้สอน
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

ลงชื่อนักเรียน.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....งาน

วัดผล

(.....)

☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติผล

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการ

การกลุ่มบริหารงานวิชาการ

(.....)

ส่งผลสอบแก้ตัวของรายวิชาภาคเรียนที่..... ครั้งที่..... ภายในวัน

ที่...../...../.....

หากส่งคำร้องขอสอบแก้ตัวเป็นต้นไปขอเรียนส่งผลวันที่.....

คำร้องลงทะเบียนสอบแก้ตัวครั้งที่.....ภาคเรียนที่.....

.....ปีการศึกษา

ชื่อ.....ชั้น.....เลข

ที่..... ขอลงทะเบียนสอบแก้ตัวรายวิชาใน

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ครูผู้สอน	ผลการเรียนเดิม	ผลสอบแก้ตัว	ลงชื่อครูผู้สอน
1						
2						

3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

ลงชื่อนักเรียน.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....งาน
วัดผล

(.....)

☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติผล

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการ

การกลุ่มบริหารงานวิชาการ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำร้องลงทะเบียนสอบแก้ตัวครั้งที่.....ภาคเรียนที่.....

ปีการศึกษา.....

ชื่อ.....ชั้น.....เลข

ที่..... ขอลงทะเบียนสอบแก้ตัวรายวิชาในภาคเรียน

ที่..... ปีการศึกษา.....

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ครูผู้สอน	ผลการเรียนเดิม	ผลสอบแก้ตัว	ลงชื่อครูผู้สอน
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

ส่งผลสอบแก้ตัวของรายวิชาภาคเรียนที่..... ครั้งที่..... ภายในวัน

ที่...../...../.....

หากส่งช้ากว่ากำหนดผลสอบแก้ตัวถือเป็นโมฆะ นักเรียนส่งผลวันที่...../...../.....

ลงชื่อนักเรียน.....
 ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
 (.....)

(.....)

ลงชื่อ.....งาน
 วัดผล
 (.....)

☐ เห็นควรอนุมัติ ไม่เห็นควรอนุมัติผล
 ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการ
 การกลุ่มบริหารงานวิชาการ
 (.....)

ส่งผลสอบแก้ตัวของรายวิชาภาคเรียนที่...../..... ครั้งที่..... ภายในวันที่...../...../.....
 หากส่งช้ากว่ากำหนดผลสอบแก้ตัวถือเป็นโมฆะ นักเรียนส่งผลวันที่...../...../.....

ปีการศึกษา

ชื่อ.....ชั้น.....เลข
 ที่..... ขอลงทะเบียนสอบแก้ตัวรายวิชาใน
 ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา

ที่	รหัส วิชา	ชื่อวิชา	ครูผู้ สอน	ผล การ เรียน เดิม	ผล สอบ แก้ตัว	ลงชื่อ ครูผู้ สอน
1						
2						
3						

4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

ลงชื่อนักเรียน.....
 ลงชื่อ.....
 (.....)

ส่วนนี้งานวัดผลเก็บไว้หลังจากอนุมัติผลแล้ว

(.....)

ลงชื่อ.....งาน
 วัดผล
 (.....)

☐ เห็นควรอนุมัติ ไม่เห็นควรอนุมัติผล
 ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการ
 การกลุ่มบริหารงานวิชาการ
 (.....)