



โรงเรียนชำนาญสามัคคีวิทยา

ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

รหัสวิชา..... ชื่อรายวิชา .....จำนวนหน่วยการเรียนรู้ ..... หน่วย  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ .....

ชื่ออาจารย์ประจำวิชา 1) ..... 2) .....

จำนวน นักเรียน ทั้งหมด	สรุปผลการเรียน									หมายเหตุ	
	จำนวนนักเรียนที่ได้ระดับผลการเรียน								จำนวนนักเรียน ที่มีผลการเรียน		
	4	3.5	3	2.5	2	1.5	1	0	ร		มส

ตรวจสอบแล้ว

ลงชื่อ.....  
(.....)

หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้.....  
..... / ..... / .....

ลงชื่อ.....  
(นางจันทร์ฉาย ศรีขวัญ)

หัวหน้างานวัดผล ประเมินผล  
..... / ..... / .....

ลงชื่อ.....

(นางสาวเข็มจิรัฐ ภัทรจิโรจน์กุล)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

..... / ..... / .....

เสนอ ผู้อำนวยการโรงเรียน

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

( นายสันติ มุกดาสนิท )

ผู้อำนวยการโรงเรียน

..... / ..... / .....





..... . ..... . ..... . ..... . ..... .			..... . ..... . ..... . ..... .		..... . ..... . ..... . ..... .
รวมจำนวนชั่วโมงทั้งหมดที่เรียนซ้ำรายวิชา					

ลงชื่อ ..... ครูประจำวิชา  
(.....)

ลงชื่อ ..... หัวหน้ากลุ่มสาระฯ  
(.....)

ลงชื่อ ..... หัวหน้างานวัดผลฯ  
(นางจันทร์ฉาย ศรีขวัญ)

ลงชื่อ ..... รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ  
(นางสาวเข็มจิรัฐ ภัทรจิโรจน์กุล)

ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการโรงเรียน  
(นายสันติ มุกดาสนิท)