



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนศรีกระนวนวิทยาคม

ที่..... /.....

วันที่

เรื่อง ขอเวลาเรียน

เรียน ครูที่ปรึกษาและคุณครูประจำวิชา

ด้วย.....

.....

.....ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ม. /

11. ม.

..... /

2. ม. /

12. ม.

..... /

3. ม. /

13. ม.

..... /

4. ม. /

14. ม.

..... /

5. ม. /

15. ม.

..... /

6. ม. /

16. ม.

..... /

7. ม. /

17. ม.

..... /

8. ม. /

18. ม.

..... /

9. ม. /

19. ม.

..... /

10. ม. /

20. ม.

..... /

ดังนั้น จึงขอเวลาเรียน.....
จากวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่เดือน..... พ.ศ..... เป็นเวลา..... วัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขออนุญาตให้คุณครูประจำวิชาคิดเวลาเรียนให้นักเรียนด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ขอเวลาเรียน
(.....)

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
(.....)

ลงชื่อ.....

(นางปิยนุช บัวพัฒน์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

ลงชื่อ.....

(นางศศิธร วงเวียน)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ