



วช.3-09

แบบคำร้องขอเรียนซ้ำรายวิชา

กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนวัดสังเวช

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเรียนซ้ำรายวิชา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสังเวช

ด้วยข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ เลขประจำตัว มีความประสงค์ขอให้ข้าพเจ้าเรียนซ้ำ

รายวิชา ของรายวิชา รหัสวิชา

ในภาคเรียนที่ ปีการศึกษา โดยมีเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมดในรายวิชา

ทำให้มีผลการเรียน มส ตามประกาศของโรงเรียน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะเข้าเรียนตามที่ครูผู้สอนนัดหมาย/ทำงานที่ได้รับมอบหมายจนสำเร็จเพื่อให้มีสิทธิ์เข้า
สอบปลายภาคเรียนและมีเวลาเรียนผ่านเกณฑ์ตามที่หลักสูตรสถานศึกษากำหนด หากดำเนินการไม่แล้วเสร็จ
ตามที่ครูผู้สอนนัดหมายให้ถือว่าข้าพเจ้ามีผลการเรียน มส ตามเดิม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)