



แบบคำร้องขอมีสติทดสอบวัดผล

กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนวัดสังเวช

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมีสติทดสอบวัดผลปลายภาคเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสังเวช

ด้วย ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัว ชั้น ม.

ได้ทราบจากประกาศของทางโรงเรียนวัดสังเวชว่า ☐ มีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ 60 ☐ มีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ 80☐ มีการจัดสอบวัดผล ของ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา ซึ่งข้าพเจ้าไม่ได้เข้าสอบวัดผล นั้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็น คือ

จึงขอส่งหลักฐานประกอบการพิจารณา คือ

1. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ฉบับ

2. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวมาข้างต้นพร้อมหลักฐานที่แนบเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ความเห็นงานวัดและประเมินผล

- ☐
- เห็นควรให้สอบวัดผล
-
- ☐
- ไม่เห็นควรให้สอบ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....
งานวัดและประเมินผล
(นายสิทธิพจน์ อ้นพัก)

ความเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน

- ☐
- เห็นควรให้สอบวัดผล
-
- ☐
- ไม่เห็นควรให้สอบ เนื่องจาก

ความเห็นงานทะเบียนนักเรียน

- ☐
- เห็นควรให้สอบวัดผล
-
- ☐
- ไม่เห็นควรให้ให้สอบ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....
งานทะเบียนนักเรียน
(นางสาวมณีเร้า เต๊ะเต)

ผลการพิจารณามีสติทดสอบวัดผลปลายภาคเรียน

- ☐
- อนุมัติ
-
- ☐
- ไม่อนุมัติ

..... ลงชื่อ..... รองผู้อำนวยการโรงเรียน (.....)	ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสังเวช
---	--