

แบบคำร้องขอมีสติทดสอบ

โรงเรียนปงรัชดาภิเษก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมีสติทดสอบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนปงรัชดาภิเษก

ข้าพเจ้า.....นักเรียนชั้น.....เลขประจำตัว.....

มีเวลาเรียนไม่ถึง 80 เปอร์เซ็นต์ ของเวลาเรียนทั้งหมดในรายวิชาต่อไปนี้

1. รหัสวิชา.....เวลาเรียน.....เปอร์เซ็นต์ สอนโดย ครู.....
2. รหัสวิชา.....เวลาเรียน.....เปอร์เซ็นต์ สอนโดย ครู.....
3. รหัสวิชา.....เวลาเรียน.....เปอร์เซ็นต์ สอนโดย ครู.....

ทั้งนี้เพราะข้าพเจ้ามีความจำเป็นคือ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

1. ใบรับรองแพทย์ จำนวน..... แผ่น
2. หลักฐานอื่น (ระบุ) จำนวน..... แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ข้าพเจ้ามีสิทธิสอบในรายวิชาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

มีความเห็นว่า.....

.....และขอรับรองว่าที่กล่าว

มาพร้อมหลักฐานเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

(ต่อ)

ความเห็นของอาจารย์ประจำวิชา (1)

() ควรให้สอบ () ไม่ควรให้สอบ

โดยมีเงื่อนไขคือ.....
.....

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา
(.....)

ความเห็นของอาจารย์ประจำวิชา (2)

() ควรให้สอบ () ไม่ควรให้สอบ

โดยมีเงื่อนไขคือ.....
.....

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา
(.....)

ความเห็นของอาจารย์ประจำวิชา (3)

() ควรให้สอบ () ไม่ควรให้สอบ

โดยมีเงื่อนไขคือ.....
.....

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา
(.....)

ความเห็นของฝ่ายวิชาการ

.....
.....

ลงชื่อ.....ฝ่ายวิชาการ
(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....
.....

ลงชื่อ.....
(นายสิทธิชัย สิทธีวงศ์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนปงรัชดาภิเษก
...../...../.....