



แบบคำร้องขอเรียนซ้ำรายวิชา

โรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเรียนซ้ำรายวิชา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัว.....ชั้น ม.....

มีความประสงค์ขอเรียนซ้ำรายวิชา ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ในรายวิชาดังนี้

ที่	รหัส - รายวิชา	น.ก.	ชื่อครูผู้สอน	ลงชื่อผู้สอน
1				
2				
3				
4				
	รวมหน่วยการเรียน			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

คำรับรองผู้ปกครอง ข้าพเจ้าจะดูแลความประพฤติและติดตามการเรียนของนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า

ถ้าไม่เข้าเรียนหรือปฏิบัติตามอาจารย์ผู้สอนข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนดำเนินการตามแนวปฏิบัติของโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่งานวัดและประเมินผล

ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....หัวหน้างานวัดผลและประเมินผล

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารวิชาการ

ความเห็นผู้อำนวยการ

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการโรงเรียนสกลวิทยานุกูล

แนวปฏิบัติของโรงเรียน นักเรียนคนใดลงทะเบียนเรียนซ้ำแล้วไม่ผ่านโดยมีสาเหตุจากการไม่รับผิดชอบโรงเรียนจะไม่

อนุญาตให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำอีก