



## แบบคำร้องขอมีสិทธิ์สอบปลายภาค

โรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมีสิทธิ์สอบปลายภาค

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล

ด้วยข้าพเจ้า.....นักเรียนชั้น ม.../... เลขประจำตัว.....

มีเวลาเรียนไม่ถึง 80% ของเวลาเรียนทั้งหมด ใน รหัส.....รายวิชา.....

ทั้งนี้เพราะข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็นคือ.....

ข้าพเจ้าได้มอบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาคือ

- ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ฉบับ
- หลักฐานอื่น ๆ คือ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ข้าพเจ้ามีสิทธิ์สอบปลายภาคในรายวิชาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ..... ขอรับรองว่าข้อความ

และหลักฐานข้างต้นเป็นจริง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

**ความเห็นครูประจำวิชา** ( ) ให้ซ่อมเสริมเวลาเรียน จำนวน.....คาบ จนครบเวลาเรียนที่กำหนด

( ) ไม่อนุญาตให้ซ่อมเสริมเวลาเรียน เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา

(.....)

**ความเห็นหัวหน้างานวัดผล**

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

**ความเห็นรองผู้อำนวยการ**

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

**ความเห็นผู้อำนวยการ**

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการโรงเรียนสกลวิทยานุกูล