แบบสำรวจนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึง 60% และ 80%

โรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งรายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึง 60% และ 80% ของเวลาเรียนทั้งหมด

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล

ด้วย รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....ใช้สอนในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้.....ได้ทำการสำรวจเวลาเรียนของนักเรียนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

พบว่ามีนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึง 60% และ 80% ของเวลาเรียนทั้งหมด จำนวน.....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชั้น/ห้อง	เลขประจำตัว	ชื่อ-สกุล	เวลาเรียน(คาบ)		มีเวลาเรียนไม่ถึง	
				เต็ม	ขาดเรียน	60%	80%

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูประจำวิชา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มสาระฯ