ใบแจ้งเวลาเรียนและคะแนนเก็บระหว่างภาค

โรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล จังหวัดสกลนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล จังหวัดสกลนคร ขอรับรองว่า.....เป็นนักเรียนโรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล ขณะนี้กำลังเรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....เลขประจำตัว.....มีเวลาเรียนและคะแนนเก็บระหว่างภาคตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ในรายวิชาต่าง ๆ ดังนี้

รหัสวิชา	รายวิชาที่เรียน	นก./ภาค	เวลาเรียน		คะแนนเก็บ		หมายเหตุ
			เต็ม	มาจริง	เต็ม	ได้	

(ลงชื่อ).....

(นางเกษมณี เรืองเพชร)

นายทะเบียน

(ลงชื่อ).....

(นางเกษร หนุยจันทึก)

รองผู้อำนวยการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล