**รายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบร้อยละ 80**

ชื่อครูผู้สอน................................................................รหัสวิชา................รายวิชา................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **เลขที่** | **ชื่อ - สกุล** | **ห้อง** | **จำนวนคาบ** | **ชื่อครูประจำชั้น** | **อนุมัติ** | **ไม่อนุมัติ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นของหัวหน้าระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่...................................................................................................................................................................................... (ลงชื่อ).......................................... (..........................................) หัวหน้าระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่........... | ความเห็นของผู้ช่วยรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ............................................................................................................................................................................... (ลงชื่อ)................................................... (นายรัฐราษฎร์ เกื้อสกุล) ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ |
| ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ............................................................................................................................................................................ (ลงชื่อ)......................................... (นางนิภาพร ปัญญาคำ) รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ | ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน................................................................................................................................................................................. (ลงชื่อ)................................................ (นายประทีป ไชยเมือง) ผู้อำนวยการโรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี |

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่........./........... ประจำภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567