**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี**

ที่........................................................ วันที่...............เดือน..............................พ.ศ.................

เรื่อง แจ้งนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบร้อยละ 80

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี

 ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).................................................................ครูผู้สอนรายวิชา...............................

รหัสวิชา..............เวลาทั้งสิ้น.............คาบ มีเวลาเรียนร้อยละ 80 ขาดได้..........คาบ ขาดเกิน..........คาบ ในระดับ ชั้น ม. ........./............ มีความประสงค์จะตัดสินผลการเรียน “มส” ในรายวิชาดังกล่าวกับนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ 80

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ - สกุล** | **เลขที่** | **ห้อง** | **จำนวนคาบ** | **ชื่อครูประจำชั้น** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 ............................................................ครูผู้สอน

 (...........................................................)

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