**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 |