

เอกสารฝ่ายบริหารงานวิชาการ

วก.สน.๑	งบน้ำมอบตัว
วก.สน.๒	ใบมอบตัวนักเรียน
วก.สน.๓	ข้อมูลนักเรียน – ผู้ปกครอง
วก.สน.๔	ใบสมัครนักเรียนเข้า ม.๑
วก.สน.๕	ใบสมัครนักเรียนเข้า ม.๔
วก.สน.๖	แบบคำร้องขอใบระเบียบแสดงผลการเรียน ปพ.๑
วก.สน.๗	ใบคำร้องขอสอบแก้ตัว
วก.สน.๘	แบบขออนุญาตออกนอกสถานศึกษา
วก.สน.๙	แบบขออนุญาตเข้าชั้นเรียนนักเรียนที่มาสาย
วก.สน.๑๐	ใบลา (สำหรับนักเรียน)
วก.สน.๑๑	แบบคำร้องขอเปลี่ยนชื่อตัว , ชื่อสกุล
วก.สน.๑๒	ใบคำร้องขอลาออก / ขอย้ายสถานศึกษา
วก.สน.๑๓	แบบคำร้องขอมีสติทดสอบ
วก.สน.๑๔	ขออนุญาตใช้เครื่องพิมพ์ระบบดิจิทัล
วก.สน.๑๕	แบบสรุปรายชื่อที่นักเรียนที่ได้ผล “ร”
วก.สน.๑๖	แบบส่งรายชื่อ ๐ , ร , มส.
วก.สน.๑๗	ประกาศผลสอบแก้ตัว ๐ , ร , มส.
วก.สน.๑๘	ขออนุญาตไปธุระส่วนตัว
วก.สน.๑๙	ขออนุญาตไปราชการ
วก.สน.๒๐	แบบรายงานการไปประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน
วก.สน.๒๑	แบบขออนุญาตพานักเรียนไปร่วมกิจกรรม
วก.สน.๒๒	แบบบันทึกคาบสอนของครูประจำวิชา
วก.สน.๒๓	แบบแจ้งรายชื่อที่นักเรียนมีเวลาเรียนไม่ครบร้อยละ ๘๐
วก.สน.๒๔	แบบขออนุญาตสอบนอกตาราง (สำหรับนักเรียน)
วก.สน.๒๕	แบบขออนุญาตสอบนอกตาราง (สำหรับครูผู้สอน)
วก.สน.๒๖	แบบบันทึกการจัดกรรมการปฏิบัติหน้าที่แทน
วก.สน.๒๗	แบบวัดความพึงพอใจในการให้บริการ
วก.สน.๒๘	แบบวัดความพึงพอใจในการให้บริการ
วก.สน.๒๙	แบบจัดปฏิบัติหน้าที่ดำเนินการสอบแทน
วก.สน.๓๐	หนังสือยินยอมให้นักเรียนมาเรียนในรูปแบบ On Site (เรียนที่โรงเรียน)



วก.สน.๑

งบน้ำมอบตัว

เลขประจำตัว.....

ชื่อ-นามสกุล..... ห้อง.....

เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ.

เอกสารหลักฐานที่นำมาแสดงกับทางโรงเรียน

- ใบรับรองการจบหลักสูตร / ปพ.๑ จากโรงเรียน.....
จังหวัด.....
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อ-นามสกุล นักเรียน
- สำเนาบัตรประชาชนที่มีชื่อ-นามสกุล นักเรียน
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อ-นามสกุล บิดา
- สำเนาบัตรประชาชนที่มีชื่อ-นามสกุล บิดา
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อ-นามสกุล มารดา
- สำเนาบัตรประชาชนที่มีชื่อ-นามสกุล มารดา

รายงานการตรวจสอบหลักฐาน

- ครบถ้วนและถูกต้องทุกรายการ
- ขาดเอกสารหลักฐาน คือ
 - ใบรับรองการจบหลักสูตร / ปพ.๑
 - สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อ-นามสกุล นักเรียน
 - สำเนาบัตรประชาชนที่มีชื่อ-นามสกุล นักเรียน
 - สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อ-นามสกุล บิดา
 - สำเนาบัตรประชาชนที่มีชื่อ-นามสกุล บิดา
 - สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อ-นามสกุล มารดา
 - สำเนาบัตรประชาชนที่มีชื่อ-นามสกุล มารดา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับมอบตัว

...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานทะเบียน

...../...../.....



ใบมอบตัวนักเรียน
โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา จังหวัดสุพรรณบุรี

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

อาชีพ.....มีความสัมพันธ์กับนักเรียนคือ.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ขอทำการมอบตัวนักเรียนไว้กับผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา ดังรายละเอียดต่อไปนี้
นักเรียนชื่อ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เลขประจำตัวประชาชน.....

ภูมิลำเนาที่นักเรียนเกิด ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

บิดาชื่อ.....

อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท อายุ.....ปี

มารดาชื่อ.....

อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท อายุ.....ปี

นักเรียนได้จบการศึกษาสูงสุดในระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 6 มัธยมศึกษาปีที่ 3

จากโรงเรียน.....ปัจจุบันนักเรียนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมว่านักเรียนในความปกครองของทางข้าพเจ้าจะปฏิบัติและมีสถานภาพ
ตามข้อตกลงดังต่อไปนี้

- 1) เป็นโสดทั้งก่อนเรียนและขณะเรียน
- 2) ไม่ก่อการวิวาทในโรงเรียน
- 3) ไม่พัวพันสารเสพติด
- 4) ปฏิบัติตามข้อตกลงของโรงเรียนตามที่ระบุในคู่มือของนักเรียน

หากนักเรียนในความดูแลของข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามข้อตกลงดังกล่าวได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทาง
โรงเรียนดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)



ข้อมูลนักเรียน - ผู้ปกครอง (๑๐ มิ.ย.)

วก.สน.๓

ปีการศึกษาที่เข้าเรียน เลขประจำตัวนักเรียน.....ชั้นที่เข้าเรียน.....ห้อง.....

๑. ชื่อ - นามสกุล.....สถานภาพปัจจุบัน นักเรียน

วันที่เข้าเรียน..... เลขประชาชน -

วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ.....ปีเดือน เพศ ชาย หญิง

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... หมู่เลือด.....

น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... ภาษาหลักที่ใช้ในการสื่อสาร.....

E-mail..... ความสามารถพิเศษ.....

จบจากโรงเรียน..... จังหวัด.....

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่อาศัยอยู่จริง)

รหัสประจำบ้าน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๔. วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดิน รถจักรยาน รถจักรยานยนต์ รถโดยสารไม่เสียค่าใช้จ่าย

รถโดยสารเสียค่าใช้จ่าย - ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท/วัน อื่นๆ ระบุ.....

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท/เดือน

ระยะทางจากบ้าน - โรงเรียน

ถนนลูกรัง.....กิโลเมตร.....เมตร ถนนลาดยางกิโลเมตร.....เมตร

ทางน้ำ.....กิโลเมตร.....เมตร รวมเป็น.....กิโลเมตร.....เมตร

ระยะเวลาการเดินทาง ไม่ระบุ น้อยกว่า ๓๐ นาที ๓๐ นาทีขึ้นไป

๕. ด้อยโอกาส ไม่ด้อยโอกาส ด้อยโอกาส ระบุ.....

๖. การขาดแคลน ไม่ขาดแคลน

ขาดแคลน อาหารกลางวัน แบบเรียน

เครื่องแบบ เครื่องเขียน

๗. การได้รับทุนปัจจัยพื้นฐานยากจน เคยได้รับทุนปัจจัยพื้นฐาน ไม่เคยได้รับทุนปัจจัยพื้นฐาน

๘. การพักผ่อนของนักเรียน อาศัยอยู่กับบิดา- มารดา อาศัยอยู่กับบิดา

อาศัยอยู่กับมารดา อาศัยอยู่กับญาติ ระบุ.....

อาศัยอยู่กับบุคคลอื่น ระบุ.....



ใบสมัครนักเรียนเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา
โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา อำเภอสองพี่น้อง จังหวัดสุพรรณบุรี

ให้ผู้สมัครกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

รูปถ่ายผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง.....

เลขประชาชน --- วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อายุ.....ปี ศาสนา.....สัญชาติ.....สำเร็จการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ปีการศึกษา.....

จากโรงเรียน.....จังหวัด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าศึกษาต่อระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา

แผนการเรียน ห้องเรียนเสริมวิทย์ – คณิต ห้องเรียนเสริมกีฬา – ศิลปะ ห้องเรียนเสริมภาษา-วัฒนธรรม

โดยทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อปฏิบัติของ โรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

เป็นผู้ปกครองของ.....

โดยมีความสัมพันธ์คือเป็น.....อาชีพของผู้ปกครอง คือ.....

มีความประสงค์ในการให้นักเรียนซึ่งอยู่ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าศึกษาต่อใน โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)



ใบสมัครนักเรียนเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา
โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา อำเภอสองพี่น้อง จังหวัดสุพรรณบุรี

ให้ผู้สมัครกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รูปถ่ายผู้สมัคร

ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง.....

เลขประชาชน - วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อายุ.....ปี ศาสนา.....สัญชาติ.....สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา

จากโรงเรียน.....จังหวัด.....

ผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าศึกษาต่อระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา

แผนการเรียน ห้องเรียนวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ ห้องเรียนศิลป์ภาษา - เทคโนโลยี

โดยทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อปฏิบัติของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

เป็นผู้ปกครองของ.....

โดยมีความสัมพันธ์คือเป็น.....อาชีพของผู้ปกครอง คือ.....

มีความประสงค์ในการให้นักเรียนซึ่งอยู่ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าศึกษาต่อใน โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา
ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)



โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา จังหวัดสุพรรณบุรี

แบบคำร้องขอใบระเบียบแสดงผลการเรียน (รบ1-ต. รบ ๑-ป. ปพ.๑) และใบรับรองความประพฤติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอใบระเบียบแสดงผลการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ด้วยข้าพเจ้า.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../..... เลขประจำตัวนักเรียน.....ปีการศึกษา.....

มีความประสงค์จะขอ

- ระเบียบแสดงผลการเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (รบ. ๑ ต, ปพ.๑)
- ระเบียบแสดงผลการเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (รบ. ๑ ป, ปพ.๑)
- ใบรับรองหน่วยกิตผลการเรียนรายวิชา
- ใบรับรองผลการศึกษา(รับรองการเป็นนักเรียน)
- ใบรับรองความประพฤติ

จำนวน.....ฉบับ เพื่อนำไปใช้.....

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่งรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๑ นิ้วครึ่ง หรือ ๒ นิ้ว ตามรายการที่ยื่นคำขออย่างละ ๑ รูป ซึ่งถูกต้องตามระเบียบของสถานศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกหลักฐานดังกล่าวข้างต้นให้ข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้ขอหลักฐาน

บันทึกงานทะเบียน

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายธนกร ไยบุญสวัสดิ์)

พิมพ์เอกสารออกให้

..... / /

ข้าพเจ้าได้รับหลักฐานดังกล่าวแล้ว

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ - มารับเอกสารหลักฐานหลัง ๒ วันทำการที่ยื่นคำร้อง

- ส่งรูปถ่ายตามจำนวนที่ขอเอกสาร ถ้าไม่มีรูปจะไม่สามารถทำเอกสารให้ได้



วก.สน.๓

ใบคำร้องขอสอบแก้ตัว

การสอบแก้ตัว ครั้งที่ ๑ ครั้งที่ ๒ ครั้งพิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสอบแก้ตัว

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ด้วยข้าพเจ้า.....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... เลขประจำตัว.....
มีความประสงค์ขอสอบแก้ตัวในรายวิชาที่เรียนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....สอบแก้ตัวครั้งที่.....
ดังนั้นจึงขอความกรุณาทางโรงเรียนได้โปรดพิจารณาให้ข้าพเจ้าสอบแก้ตัวในรายวิชา ดังต่อไปนี้

- ๑. วิชา.....รหัสวิชา.....ครูผู้สอน.....
- ๒. วิชา.....รหัสวิชา.....ครูผู้สอน.....
- ๓. วิชา.....รหัสวิชา.....ครูผู้สอน.....
- ๔. วิชา.....รหัสวิชา.....ครูผู้สอน.....
- ๕. วิชา.....รหัสวิชา.....ครูผู้สอน.....
- ๖. วิชา.....รหัสวิชา.....ครูผู้สอน.....
- ๗. วิชา.....รหัสวิชา.....ครูผู้สอน.....
- ๘. วิชา.....รหัสวิชา.....ครูผู้สอน.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักเรียน
(.....)

ความคิดเห็นของครูผู้สอน

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| ๑.....
ลงชื่อ..... | ๒.....
ลงชื่อ..... |
| ๓.....
ลงชื่อ..... | ๔.....
ลงชื่อ..... |
| ๕.....
ลงชื่อ..... | ๖.....
ลงชื่อ..... |
| ๗.....
ลงชื่อ..... | ๘.....
ลงชื่อ..... |

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่วัดผล

สมควรอนุญาต ไม่สมควรอนุญาต

(.....)

หัวหน้างานวัดและประเมินผล

ความคิดเห็นของผู้บริหาร

สมควรอนุญาต ไม่สมควรอนุญาต

(.....)

รองผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

แบบขออนุญาตเข้าชั้นเรียนนักเรียนที่มาสาย

ข้าพเจ้า (นาย , นางสาว , เด็กชาย , เด็กหญิง).....
 นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../..... เข้ามาถึง โรงเรียนเวลา.....น. วันที่.....
 สาเหตุที่มาสายเพราะ.....
 สืบสวนข้อเท็จจริงได้จาก ผู้ปกครอง ชื่อ (นาย , นาง).....
 หมายเลขโทรศัพท์.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 ขออนุญาตเข้าชั้นเรียนเวลา..... น. ชั่วโมงที่.....วิชา.....

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ - ส่วนที่ ๑ ใส่ไว้ที่เพิ่มหนีบฝ่ายกิจการนักเรียน
 - ส่วนที่ ๒ นำไปใส่ในเล่มเต็มร้อยของห้องเรียนตนเอง

แบบขออนุญาตเข้าชั้นเรียนนักเรียนที่มาสาย

ข้าพเจ้า (นาย , นางสาว , เด็กชาย , เด็กหญิง).....
 นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../..... เข้ามาถึง โรงเรียนเวลา.....น. วันที่.....
 สาเหตุที่มาสายเพราะ.....
 สืบสวนข้อเท็จจริงได้จาก ผู้ปกครอง ชื่อ (นาย , นาง).....
 หมายเลขโทรศัพท์.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 ขออนุญาตเข้าชั้นเรียนเวลา..... น. ชั่วโมงที่.....วิชา.....

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)



ใบลา (สำหรับนักเรียน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ครูที่ปรึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย , นางสาว , เด็กชาย , เด็กหญิง).....
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../..... เลขที่..... ปีการศึกษา.....ไม่สามารถมาเรียน
ตามปกติได้เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตลาหยุดเรียนตั้งแต่ วันที่..... เดือน.....พ.ศ.
ถึงวันที่..... เดือน.....พ.ศ. รวมเป็นเวลา.....วัน

ด้วยความเคารพอย่างสูง

.....

(.....)

นักเรียนผู้ขออนุญาต

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....
สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....

(.....)

ผู้ปกครอง



แบบคำร้องขอเปลี่ยนชื่อตัว , ชื่อสกุล

เขียนที่ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อตัว , ชื่อสกุล

เรียน นายทะเบียน

ด้วยข้าพเจ้า(นาย , นางสาว , เด็กชาย , เด็กหญิง).....นามสกุล.....

เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../..... เลขประจำตัว.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยน

ชื่อ

ชื่อสกุล

ตนเอง

บิดา

มารดา

จาก.....เป็น.....

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้มอบหลักฐานการขอเปลี่ยนในครั้งนี้ คือ

แบบ ช. ๓ , แบบ ช. ๔

อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ยื่นคำขอร้อง

บันทึกงานทะเบียน

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว สมควรเปลี่ยนให้ตามคำร้องขอ

ดำเนินการแล้วตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน

(.....)



ใบคำร้องขอลาออก / ขอย้ายสถานศึกษา
โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา จังหวัดสุพรรณบุรี

เขียนที่ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง) นาย นาง นางสาว.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย เด็กหญิง นาย นางสาว.....
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../..... เลขประจำตัวนักเรียน.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่
..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด.....

มีความประสงค์ที่จะขอให้นักเรียนซึ่งอยู่ในความดูแลของข้าพเจ้า

ลาออกจากโรงเรียน ย้ายสถานศึกษา

เพื่อไป.....จังหวัด.....

ทั้งนี้โดยมีเหตุผล คือ.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน



แบบคำร้องขอมีสิทธิ์สอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการมีสิทธิ์สอบ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

หลักฐานประกอบการพิจารณาที่ส่งมาด้วย

๑.....

๒.....

ข้าพเจ้า.....เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....

เลขประจำตัว.....ไม่มีสิทธิ์สอบในรายวิชา.....

รหัสวิชา.....ครูผู้สอนคือ.....

มีความจำเป็นที่จะขอให้พิจารณาผ่อนผันการมีสิทธิ์สอบคือ.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ความคิดเห็นของครูผู้สอน

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน

(.....)

ความคิดเห็นของฝ่ายวิชาการ

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความคิดเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องพิมพ์สำเนาระบบดิจิทัล

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ที่จะขอใช้เครื่องอัดสำเนาดิจิทัลเพื่อทำ.....

รายวิชา.....รหัสวิชา.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ห้อง.....จำนวน.....หน้า หน้าละ.....แผ่น รวม.....แผ่น

ต้องการใช้กระดาษ กระดาษน้ำตาล กระดาษขาว

ต้องการอัดสำเนา หน้าเดียว หน้า – หลัง

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบ

เอกสารต้นฉบับ จำนวน.....ฉบับ

กระดาษขาว จำนวน.....แผ่น หรือ.....รีม

ข้าพเจ้าต้องการใช้เอกสารดังกล่าวภายในวันที่.....เวลา.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของฝ่ายวิชาการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ



โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา
แบบสรุปรายชื่อนักเรียนที่ได้ผลการเรียน “ร” เนื่องจากขาดส่งงานหรือส่งงานไม่ครบตามที่กำหนด
ประจำภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ ตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน
พุทธศักราช ๒๕๕๑ กำหนดหลักเกณฑ์การวัดและประเมินผลการเรียนรู้ เพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ของผู้เรียน การตัดสินผลการเรียน
เป็นรายวิชา ในกรณีที่ผู้เรียนจะได้ผลการเรียน “ร” เพราะไม่ส่งงานนั้นจะต้องได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าสถานศึกษา ก่อน
บัดนี้ข้าพเจ้า.....กลุ่มสาระการเรียนรู้.....
ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... รายวิชา.....รหัสวิชา.....จำนวน..... หน่วยกิต
ประจำภาคเรียนนี้ ได้สำรวจนักเรียนที่ไม่ได้ส่งงานหรือส่งงานไม่ครบตามที่กำหนด โดยได้ติดตามและตักเตือนมาโดยตลอด ซึ่งตาม
ระเบียบข้างต้น นักเรียนเหล่านี้จะได้ผลการเรียนเป็น “ร” ดังรายละเอียดต่อไปนี้

Table with 6 columns: No., Name, Grade, Class No., Total Assignments, Missed Assignments, and Subject Name.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้นักเรียนดังกล่าว ได้ผลการเรียน “ร” ในรายวิชานี้

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน
(.....)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



ประกาศผลสอบแก้ตัว (0, ร, มส.)

ครั้งที่ ๑ ครั้งที่ ๒ ครั้งพิเศษ

โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา อำเภอสองพี่น้อง จังหวัดสุพรรณบุรี

กลุ่มสาระการเรียนรู้.....

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

คำแนะนำ กรอกข้อมูลและให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ต้องการ

ที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - สกุล	ชั้น	คะแนนเดิม	ไม่ผ่าน			การลงคะแนน		การสอบแก้ตัว		ผลการสอบ (เกรดที่แก้ไขได้)			วันที่รับสอบ
					0	ร	มส.	ลงแล้ว	ไม่ได้ลง	มา	ไม่มา	ครั้งที่๑	ครั้งที่๒	ครั้งพิเศษ	

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน
 ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มสาระ
 ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายวิชาการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ที่ พิเศษ

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตไปธุระส่วนตัว

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

พร้อมด้วย.....

ขออนุญาตไปธุระส่วนตัวเรื่อง.....สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ระหว่างเวลา.....น.

ถึงเวลา.....น เพื่อให้เกิดความเรียบร้อย จึงได้ขออนุญาตคราะห์ให้ครูช่วยดำเนินการ
สอนแทน ดังนี้

๑. คาบที่.....ชั้น ม...../..... ลงชื่อครูสอนแทน.....

๒. คาบที่.....ชั้น ม...../..... ลงชื่อครูสอนแทน.....

๓. คาบที่.....ชั้น ม...../..... ลงชื่อครูสอนแทน.....

๔. คาบที่.....ชั้น ม...../..... ลงชื่อครูสอนแทน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

เสนอฝ่ายบริหารพิจารณา

อนุญาต

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ.....

ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา



วก.สน.๑๕

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา
ที่.....วันที่.....
เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
พร้อมด้วย.....
ขออนุญาตไปราชการเรื่อง.....
ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
รวม.....วัน การไปราชการครั้งนี้ข้าพเจ้า ต้องการ ไม่ต้องการ ใช้เงินบำรุงการศึกษาเป็น
ค่าใช้จ่ายในการ.....เป็นเงินจำนวน.....บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง.....

เสนอผู้บริหารพิจารณา

อนุญาต ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา



แบบรายงานไปประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน

โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา จังหวัดสุพรรณบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรายงานการไปประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน
เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ตามที่โรงเรียนได้มอบหมายให้ข้าพเจ้า.....
พร้อมด้วย.....
ไปร่วมประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงานเรื่อง
ที่ (ระบุสถานที่ไป).....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวม.....วัน ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว และได้กลับมา
ปฏิบัติราชการตามปกติแล้ว จึงขอรายงานผลการไปประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน ดังนี้

1. สรุปเนื้อหา/ความรู้ที่ได้รับ

.....
.....

2. ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....

3. จากการไปประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงานครั้งนี้ จะนำมาพัฒนางานในกลุ่มสาระการเรียนรู้/งาน/ฝ่าย ดังนี้.....

.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

เสนอ งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้รับทราบ

เสนอ ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

.....
(.....)
...../...../.....

.....
(.....)
...../...../.....



แบบขออนุญาตพานักเรียนไปร่วมกิจกรรม

โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา จังหวัดสุพรรณบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตพานักเรียนไปร่วมกิจกรรม.....

ตามหนังสือ ที่.....ณ.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยพาหนะ รถยนต์ของโรงเรียน รถรับจ้าง เลขทะเบียน.....ตามเส้นทาง.....

.....กำหนดออกเดินทางวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น. กลับถึงโรงเรียน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

การร่วมกิจกรรมครั้งนี้ประกอบด้วย ครูผู้ดูแลช่วยเหลือจำนวน.....คน นักเรียนจำนวน.....คน
ได้แก่ และหรือ ตามรายชื่อที่แนบมาพร้อมกับหนังสือนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ความคิดเห็นฝ่ายวิชาการ

อนุญาต ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....ฝ่ายวิชาการ
(.....)

ความคิดเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงเรียน

อนุญาต ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน
(.....)



แบบแจ้งรายชื่อนักเรียนมีเวลาเรียนไม่ครบร้อยละ ๘๐

โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง แจ้งรายชื่อนักเรียนมีเวลาเรียนไม่ครบร้อยละ ๘๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ปฏิบัติหน้าที่

สอนในรายวิชา.....รหัสวิชา.....ในภาคเรียนที่...../.....

ได้ติดตามการมาเรียนของนักเรียนในชั้นเรียน ปรากฏว่ามีนักเรียนที่ไม่เข้าเรียน ทำให้มีเวลาเรียนไม่ถึง ร้อยละ ๘๐ ดังต่อไปนี้

ที่	เลขประจำตัว	ชื่อ-สกุล	ชั้น	เวลาเรียนในวิชานี้			นักเรียนรับทราบ
				เต็ม	มา	ร้อยละ	
1							
2							
3							
4							
5							

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา
(.....)

ความเห็นฝ่ายวิชาการ.....

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ
(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

- หมายเหตุ**
- นักเรียนที่มีเวลาเรียนร้อยละ ๖๐-๘๐ ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ ให้ยื่นคำร้องตามแบบ ว.ศ.น.๑๓ เสนอผู้อำนวยการพิจารณา จึงดำเนินการตามขั้นตอนได้
 - นักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ ๖๐ ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ ให้เรียนเพิ่มเติมจนถึงร้อยละ ๘๐ จึงสอบและตัดสิ้นผลการเรียนได้



แบบขออนุญาตสอบนอกตาราง (สำหรับนักเรียน)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตสอบนอกตาราง
เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ข้าพเจ้า.....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ห้อง.....มีความประสงค์
จะขออนุญาตดำเนินการสอบวัดผล กลางภาค ปลายภาค ประจำปีการศึกษา.....
นอกระบบสอบ เนื่องจาก.....

รายวิชา..... รหัสวิชา..... ชั้น.....
สอบวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น. ถึง น.
สถานที่สอบ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา ห้องสอบ..... โดยการสอบครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ
กระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการวัดและประเมินผลการศึกษาทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)
นักเรียน

ความคิดเห็นของครูผู้สอน

อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....ครูผู้สอน
(.....)

ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....
(.....)

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....
(.....)



แบบขออนุญาตสอบนอกตาราง (สำหรับครูผู้สอน)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตสอบนอกตาราง

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....มีความประสงค์จะขออนุญาต
ดำเนินการสอบวัดผล กลางภาค ปลายภาค ประจำภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา นอก
ตารางสอบ เนื่องจาก.....

รายวิชา..... รหัสวิชา..... ชั้น.....
สอบวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น. ถึง น.
สถานที่สอบ.....

โดยการจัดสอบครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการวัดและประเมินผลการ
เรียนทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบตัวอย่างข้อสอบที่จะใช้ตามวัน เวลา ดังกล่าวมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

ครูประจำวิชา

<p>ส่ง งานวัดผลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> วัน เวลา สถานที่ () สะดวก / ไปได้ () ไม่ สะดวก.....</p> <p><input type="checkbox"/> มีตัวอย่างข้อสอบ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ (.....)</p> <p>งานวัดผลฯ/...../.....</p>	<p>เสนอ กลุ่มบริหารวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ (.....)</p> <p>หัวหน้ากลุ่มบริหารวิชาการ/...../.....</p>	<p>เสนอ รองฯ กลุ่มบริหารงานวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ (.....)</p> <p>รองฯ กลุ่มบริหารงานวิชาการ/...../.....</p>
--	--	---

แบบวัดความพึงพอใจในการให้บริการ

ฝ่ายวิชาการ ทะเบียน วัดผล

โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา จังหวัดสุพรรณบุรี

เรื่อง..... ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

วัน เดือน ปี

จากการที่ฝ่ายวิชาการ ทะเบียน วัดผล โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา ได้ให้ข้าพเจ้ามาประชุม เรื่องการแก้ปัญหา นักเรียนเรียนช้า ในภาคเรียนที่ ปีการศึกษา ในวันนี้ ข้าพเจ้าในฐานะ

()นักเรียน ()บิดา ()มารดา ()อื่น ๆ ระบุ.....

มีความรู้สึกต่อการให้บริการเรื่องการติดตามผลการเรียนและการดูแล แก้ไข ปัญหา ด้านการเรียนของนักเรียน ของ ฝ่ายวิชาการ ทะเบียน วัดผล ดังนี้

ข้อ	เรื่อง	ระดับความพึงพอใจ / ความต้องการ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1	การแจ้งให้ผู้ปกครองทราบ ในการมาประชุม					
2	วัน เวลา นัดหมายให้ผู้ปกครองมาประชุม					
3	การต้อนรับผู้ปกครองในวันมาประชุม					
4	การชี้แจงรายละเอียดต่าง ๆ ให้ ผู้ปกครอง รับทราบในที่ประชุม					
5	การแก้ไขปัญหาผลการเรียนของนักเรียน ที่ฝ่ายวิชาการจัดให้					
6	การติดตาม ดูแล นักเรียน ของฝ่ายวิชาการ ทะเบียน วัดผล					
7	สภาพความรับผิดชอบของนักเรียนในปกครองของท่าน					
8	ผู้ปกครองต้องการพบครูผู้สอนเป็นรายบุคคล					
9	แนวทางในการติดตามนักเรียน ในระหว่างการเรียนช้า					
10	แนวทางการแก้ปัญหานักเรียนที่มีแนวโน้ม ไม่จบหลักสูตร					

สิ่งที่ได้รับจากการมาประชุมในวันนี้

.....

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

แบบวัดความพึงพอใจในการให้บริการ

ฝ่ายวิชาการ ทะเบียน วัดผล

โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา จังหวัดสุพรรณบุรี

การประชุมผู้ปกครอง นักเรียนลงทะเบียนแก้ตัว ครั้งที่ 2

จากการที่ฝ่ายวิชาการ ทะเบียน วัดผล โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา ได้ให้ข้าพเจ้ามาประชุมในวันนี้ ข้าพเจ้าในฐานะผู้ปกครองนักเรียน ซึ่งเป็น

() บิดา () มารดา () อื่น ๆ .ระบุ.....ของนักเรียน

มีความรู้สึกต่อการให้บริการเรื่องการติดตามผลการเรียนและการดูแล แก้ไข ปัญหา ด้านการเรียนของนักเรียน ของฝ่ายวิชาการ ทะเบียน วัดผล ดังนี้

ข้อ	เรื่อง	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1	นักเรียนได้แจ้งผลการเรียนให้ผู้ปกครองทราบ					
2	วัน เวลา นัดหมายให้ผู้ปกครองมาประชุม					
3	การต้อนรับผู้ปกครองในวันมาประชุม					
4	การชี้แจงรายละเอียดต่าง ๆ ให้ ผู้ปกครอง รับทราบในที่ประชุม					
5	การจัดให้มีการสอบแก้ตัว 2 ครั้ง ที่ฝ่ายวิชาการจัดให้					
6	การติดตาม ดูแล นักเรียน ของฝ่ายวิชาการ ทะเบียน วัดผล					
7	คาดหวังว่านักเรียนจะดำเนินการสอบแก้ตัวครั้งที่ 2 ผ่าน					
8	ผู้ปกครองได้ทราบและได้ช่วยเหลือแก้ไขปัญหานักเรียน					
9	หากนักเรียนแก้ 2 ครั้ง ไม่ผ่าน ต้องเรียนซ้ำตามระเบียบ จะทำให้นักเรียนมีความรับผิดชอบมากขึ้น					
10	ต้องการพบครูผู้สอนเรื่องการสอบแก้ตัวครั้งที่ 2					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณผู้ปกครองที่ให้ความร่วมมือและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือ เพื่อพัฒนานักเรียนให้ประสบความสำเร็จต่อไป

แบบจัดปฏิบัติหน้าที่ดำเนินการสอบแทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....

เนื่องจากกรรมการดำเนินการสอบ.....

ห้อง..... ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ เนื่องจาก () ลา () ไปราชการ () อื่นๆ.....

จึงขอแต่งตั้งให้ท่านปฏิบัติหน้าที่แทนในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความร่วมมือปฏิบัติหน้าที่ตามที่มอบหมายต่อไป

(ลงชื่อ).....รับทราบ

(ลงชื่อ).....กรรมการคุมสอบร่วม

(.....)

ให้ผู้ที่ได้รับการจัดดำเนินการสอบแทน นำเอกสารฉบับนี้ แจ้ง
กรรมการคุมสอบร่วม เมื่อปฏิบัติหน้าที่เสร็จให้นำส่งฝ่ายวิชาการ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานวิชาการ

แบบจัดปฏิบัติหน้าที่ดำเนินการสอบแทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....

เนื่องจากกรรมการดำเนินการสอบ.....

ห้อง..... ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ เนื่องจาก () ลา () ไปราชการ () อื่นๆ.....

จึงขอแต่งตั้งให้ท่านปฏิบัติหน้าที่แทนในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความร่วมมือปฏิบัติหน้าที่ตามที่มอบหมายต่อไป

(ลงชื่อ).....รับทราบ

(ลงชื่อ).....กรรมการคุมสอบร่วม

(.....)

ให้ผู้ที่ได้รับการจัดดำเนินการสอบแทน นำเอกสารฉบับนี้ แจ้ง
กรรมการคุมสอบร่วม เมื่อปฏิบัติหน้าที่เสร็จให้นำส่งฝ่ายวิชาการ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานวิชาการ



หนังสือยินยอมให้นักเรียนมาเรียนในรูปแบบ On Site (เรียนที่โรงเรียน)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองของ.....
.....ชั้น.....ห้อง.....เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

ขอรับรองว่านักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติในการมาเรียนที่โรงเรียน On Site

- บิดา มารดา ผู้ปกครองและสมาชิกทุกคนในครอบครัวได้รับวัคซีนครบโดส (2 เข็ม)
- นักเรียนชายที่มีอายุ 12 ปีขึ้นไป ได้รับวัคซีน 1 เข็ม หรือ 2 เข็ม
- นักเรียนหญิงที่มีอายุ 12 ปีขึ้นไป ได้รับวัคซีนครบโดส (2 เข็ม)
- อื่นๆ.....

ข้าพเจ้า

- มีความประสงค์ให้นักเรียนในความปกครองมาเรียนที่โรงเรียน On Site และถ้าเกิดเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะไม่เรียกร้องหรือร้องเรียนใดๆ ทั้งสิ้นจากทางโรงเรียน และจากข้าราชการครู บุคลากรเป็นอันขาด
- ไม่มีความประสงค์ให้มาเรียน On Site ในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2564
เนื่องจาก.....
- อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....นักเรียน
(.....)ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....