



คำร้องขอมีสติทดสอบ

โรงเรียนอุดรพิชัยรักษ์พิทยา อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอมีสติทดสอบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอุดรพิชัยรักษ์พิทยา

ข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เลขประจำตัว ปัจจุบันเป็นนักเรียนชั้น ม. / ไม่มีสิทธิสอบในรายวิชาต่อไปนี้

1. รายวิชา.....รหัสวิชา ชื่อครูผู้สอน
2. รายวิชา.....รหัสวิชา ชื่อครูผู้สอน
3. รายวิชา.....รหัสวิชา ชื่อครูผู้สอน

ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็นคือ

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณา ได้แก่

1. ใบรับรองแพทย์ ฉบับ
2. หลักฐานอื่นๆ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ข้าพเจ้ามีสิทธิสอบในรายวิชาดังกล่าว

ขอแสดงความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ..... นักเรียน

ความคิดเห็นของผู้ปกครอง

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์

ความคิดเห็นของครูประจำชั้น.....

ลงชื่อ ครูประจำชั้น

(.....)

ความเห็นของครูประจำวิชา

วิชาที่ 1 ควรให้สิทธิสอบ ไม่ควรให้สิทธิสอบ เพราะ.....ลงชื่อครูประจำวิชา

วิชาที่ 2 ควรให้สิทธิสอบ ไม่ควรให้สิทธิสอบ เพราะ.....ลงชื่อครูประจำวิชา

วิชาที่ 3 ควรให้สิทธิสอบ ไม่ควรให้สิทธิสอบ เพราะ.....ลงชื่อครูประจำวิชา

เรียนเสนอ ผู้อำนวยการโรงเรียนอุดรพิชัยรักษ์พิทยา

- เพื่อโปรดพิจารณา เห็นชอบตามความคิดเห็นของครูประจำวิชา อื่นๆ.....

ลงชื่อ

(.....)

รองผู้อำนวยการ กลุ่มบริหารวิชาการ

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

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอุดรพิชัยรักษ์พิทยา

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