



โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

Assumption College Nakhonratchasima

3 ถ.เซนต์แมรี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

โทร. 0-4429-5300 โทรสาร 0-4425-3569

ที่ ว. 74 / 2555

4 กรกฎาคม 2555

เรื่อง แจ้งนักเรียนมีผลการเรียนเป็น “0”

เรียน ท่านผู้ปกครอง

จากการตรวจเช็คนักเรียนที่มีผลการเรียนเป็น “0” ระดับมัธยมศึกษา ทางฝ่ายวิชาการ มีความประสงค์
จะแจ้งว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)นักเรียนชั้น ม.

ซึ่งเป็นนักเรียนในความปกครองของท่านมีผลการเรียนที่เป็น “0” จำนวน.....วิชา ดังต่อไปนี้

- | | | | |
|----|-----------|-----------|------------------------|
| 1. | วิชา..... | รหัส..... | ภาคเรียนที่...../..... |
| 2. | วิชา..... | รหัส..... | ภาคเรียนที่...../..... |
| 3. | วิชา..... | รหัส..... | ภาคเรียนที่...../..... |
| 4. | วิชา..... | รหัส..... | ภาคเรียนที่...../..... |
| 5. | วิชา..... | รหัส..... | ภาคเรียนที่...../..... |

ซึ่งการติดตามการแก้ไขผลการเรียนที่เป็น “0” ทางโรงเรียนได้ประกาศผลการสอบให้นักเรียนได้รับทราบและ
ให้นักเรียนดำเนินการแก้ไขผลการเรียนดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายในเวลา 1 เดือนของการเปิดภาคเรียนในแต่ละปี
การศึกษา และจากการตรวจเช็คนักเรียนที่มีผลการเรียนเป็น “0” นักเรียนในความปกครองของท่าน ยังไม่ดำเนินการ
ให้แล้วเสร็จตามวันที่กำหนดดังกล่าว

ทางโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา จึงขอเชิญผู้ปกครองมาพบเพื่อรับฟังปัญหา และแนวทางในการช่วยเหลือ
นักเรียนให้แก้ผลการเรียนให้เรียบร้อยภายในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2555 นี้ ณ ห้องวิชาการ หากไม่ดำเนินการตามวัน
เวลาที่แจ้งไว้ ทางโรงเรียนจะดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียนต่อไป

ทางโรงเรียนฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือและใคร่ขอความกรุณาท่านผู้ปกครองได้กวดขันการ
แก้ไขผลการเรียน ตามวัน และ เวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดาวิรัช บุญพราหมณ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา



ฝ่ายวิชาการ โทร 0-44-29-5300 ต่อ 1113 ,1114



ใบตอบรับ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง /นางสาว)ผู้ปกครองนักเรียน
(ด.ช. /ด.ญ. / นาย / นางสาว)ระดับชั้น ม.

ได้รับทราบผลการเรียนที่เป็น “0” ของนักเรียนและยินดีให้ความร่วมมือดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)