



## โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง รายชื่อนักเรียนที่ไม่มีสิทธิ์สอบ

เรียน ผู้อำนวยการ/หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

จากการเรียนการสอนภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา ..... ระดับชั้น.....วิชา .....

รหัส .....จำนวนหน่วยการเรียนรู้ .....หน่วยกิต วันที่เริ่มเรียน .....

ถึงวันที่ ..... รวมเวลาเรียน ..... คาบ นักเรียนสามารถขาดเรียนได้ไม่เกิน..... คาบ

มีนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบ 80% ตามระเบียบการประเมินผลนักเรียนจะไม่มีสิทธิ์สอบ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขที่	ระดับชั้น	จำนวนคาบที่ขาดเรียน	หมายเหตุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....

(. .. .)

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(. .. .)

ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายวิชาการ.....

 อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(ภราดา ดร.วิทยา เทพกอม)

ผู้อำนวยการ/หัวหน้าฝ่ายวิชาการ