



โรงเรียนสิงห์บุรี สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสิงห์บุรี อ่างทอง  
แบบสำรวจรายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึง 80 %

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งรายชื่อนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึง 80 %

เรียน หัวหน้างานวัดผล

ด้วยวิชา.....มีนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ถึง 80 %

ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ดังรายชื่อต่อไปนี้

ที่	เลขประจำตัว	ชื่อ-สกุล	ชั้น	เวลาเรียน เต็ม	ขาดได้ (คาบ)	เวลาเรียนที่ขาด (คาบ)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้สำรวจ  
(.....)

ครูประจำวิชา

หัวหน้างานวัดผล

ทราบ

.....  
ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....