



วช-ท.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนศรีธธาสมุทร

ที่ วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลือ่นสอบ กลางภาค ปลายภาค

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีธธาสมุทร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ.....

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง..... เลขประจำตัว.....ด้วยในวันที่.....เดือน.....

พ.ศ. ซึ่งเป็นวันสอบ กลางภาค ปลายภาค ของภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า ไม่สามารถมาทำการสอบได้จึงขอลาหยุดเนื่องจาก.....

.....พร้อมนี้ได้ส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

- จดหมายลาของนักเรียน (ผู้ปกครองให้คำรับรอง)
- ใบรับรองแพทย์
- อื่น ๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....นักเรียน

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

| ความเห็นงานวัดผล | ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ |
|--|---|
| | |
| <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (นางกรรภิรมย์ ดารา) | <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (นายสมภพ ทองคงหาญ) |

ความเห็นของผู้บริหารโรงเรียน

- อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีธธาสมุทร

หมายเหตุ : ให้นักเรียนติดต่อที่งานวัดผลเพื่อสอบภายหลัง