โรงเรียนเทพศิรินทร์

ใบคำร้องขอสอบแก้ตัว / เรียนซ้ำรายวิชา

ส่วนที่ 1 ครูประจำวิชา / หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้เก็บเป็นหลักฐาน

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ – สกุล..... เลขประจำตัว..... ชั้น ม...../..... เลขที่.....

รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....จำนวน..... หน่วยกิต

ชื่อครูประจำวิชา.....

มีความประสงค์ขอแก้ผลการเรียน ☐ O ☐ ร ☐ มผ ☐ มส

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้ยื่นคำร้อง

เบอร์โทรศัพท์.....

บันทึกความเห็นครูประจำวิชา / หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

☐ สอบแก้ตัวครั้งที่ 1 ☐ สอบแก้ตัวครั้งที่ 2 ☐ เรียนซ้ำรายวิชา

ระบุงาน / นัดหมายนักเรียน

.....

.....

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา / หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

ส่วนที่ 2 นักเรียนเก็บเป็นหลักฐาน

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ – สกุล..... เลขประจำตัว..... ชั้น ม...../..... เลขที่.....

รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....จำนวน..... หน่วยกิต

ชื่อครูประจำวิชา.....

มีความประสงค์ขอแก้ผลการเรียน ☐ O ☐ ร ☐ มผ ☐ มส

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้ยื่นคำร้อง

เบอร์โทรศัพท์.....

บันทึกความเห็นครูประจำวิชา / หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

☐ สอบแก้ตัวครั้งที่ 1 ☐ สอบแก้ตัวครั้งที่ 2 ☐ เรียนซ้ำรายวิชา

ระบุงาน / นัดหมายนักเรียน

.....

.....

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา / หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

หมายเหตุ

1. นักเรียนกรอกข้อความให้เรียบร้อย พร้อมลงชื่อนักเรียนผู้ยื่นคำร้อง
2. นำใบคำร้องไปพบครูประจำวิชาตามกำหนดเวลาในตารางสอบแก้ตัว
3. ครูประจำวิชานัดหมาย / มอบงาน ครูประจำวิชาเก็บส่วนที่ 1 และให้นักเรียนเก็บส่วนที่ 2 ไว้เป็นหลักฐาน
4. **ใบคำร้อง 1 ใบ ต่อ 1 รายวิชา ต่อการสอบแก้ตัว / เรียนซ้ำรายวิชา 1 ครั้ง**