



## โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ รัชดา

แบบสำรวจรายชื่อนักเรียนที่คาดว่าจะไม่มีสิทธิ์เข้าสอบปลายภาคเรียน

ประจำภาคเรียนที่ .....ปีการศึกษา .....

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

เวลาเรียนตลอดภาคเรียน.....คาบ เวลาเรียน 80% .....คาบ ขาดได้ไม่เกิน.....คาบ

ลำดับที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - สกุล	ชั้น/ห้อง	จำนวนคาบที่ขาดเรียน
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

( ..... )

ครูประจำวิชา

ลงชื่อ .....

(.....)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ รัชดา