



โรงเรียนอัสสัมชัญอุบลราชธานี  
Assumption College Ubonratchathani  
แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อนักเรียนที่ไม่มีสิทธิ์สอบ (มส.)

วช.08/03

เรื่อง แจ้งรายชื่อนักเรียนที่ไม่มีสิทธิ์สอบรายบุคคล

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญอุบลราชธานี

จากการจัดการเรียนการสอนในภาคเรียนที่ .....ปีการศึกษา.....  
รายวิชา.....รหัสวิชา.....ชั้น..... จำนวนคาบ/ สัปดาห์.....  
จำนวนคาบ /ภาคเรียน ..... จำนวนหน่วยการเรียน.....หน่วยกิต  
เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....ชั้น.....เลขที่.....  
รหัสประจำตัว..... มีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ 60 และไม่มีสิทธิ์สอบ (มส.) ในรายวิชาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูประจำวิชา

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน

...../...../.....

ความเห็นเพิ่มเติม

.....  
.....

ความเห็นเพิ่มเติม

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูประจำชั้น

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

...../...../.....

ความเห็นเพิ่มเติม

.....  
.....

ความเห็นเพิ่มเติม

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(มีสธัญลักษณ์ อ่างแก้ว)

หัวหน้างานวัดและประเมินผล

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(มีสศิริพัฒน์ แก่นจันทร์)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

...../...../.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(ภราดา ดร.อาวุธ ศีลาเกษ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญอุบลราชธานี

หมายเหตุ ครูประจำชั้นกรณานำแบบ วช.08/03 ส่งคืนกับครูประจำวิชา หลังจากที่ผู้ปกครองลงความเห็น  
เรียบร้อยแล้ว และครูประจำวิชารวบรวมส่งงานวัดผลในลำดับต่อไป