

คำร้องขอสอบแก้ตัว/ไม่ขอสอบแก้ตัว

โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสอบแก้ตัว/ไม่ขอสอบแก้ตัว

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัว

นักเรียนชั้น..... มีความประสงค์ขอดำเนินการในภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....ดังนี้

สอบแก้ตัว (0) ครั้งที่ แก้ "ร" แก้ "มศ." ไม่ขอสอบแก้ตัว (0)

รหัสวิชา.....รายวิชา.....หน่วยการเรียน.....หน่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
...../...../.....

ความเห็นของหัวหน้าสาระการเรียนรู้

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
...../...../.....

เจ้าหน้าที่การเงิน

ไม่มีรายการเรียกเก็บเงิน
 มีการเรียกเก็บเงินเป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....
...../...../.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ