



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานวิชาการ โรงเรียนเทศบาล ๕

ที่ พิเศษ/ ๒๕๖....

วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติการให้ผลการเรียน O ,ร, มส, มผ

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๕

ด้วย ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ .....  
กลุ่มสาระการเรียนรู้..... โรงเรียนเทศบาล ๕ ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่  
จัดกิจกรรมการสอน จำนวน ..... รายวิชา ในภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา ..... บัดนี้การจัดกิจกรรม  
การสอน ได้เสร็จสิ้นแล้ว มีนักเรียนที่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของการเรียนยังไม่ครบถ้วน จึงเห็นควรให้ได้ผล  
การเรียน  O  ร  มส  มผ ในรายวิชาต่อไปนี้

รายวิชา.....	รหัสวิชา.....	ระดับชั้น.....	จำนวนทั้งสิ้น.....	คน
รายวิชา.....	รหัสวิชา.....	ระดับชั้น.....	จำนวนทั้งสิ้น.....	คน
รายวิชา.....	รหัสวิชา.....	ระดับชั้น.....	จำนวนทั้งสิ้น.....	คน
รายวิชา.....	รหัสวิชา.....	ระดับชั้น.....	จำนวนทั้งสิ้น.....	คน

และแนบรายชื่อผู้ไม่ผ่านการประเมินมาพร้อมกันนี้  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ครูประจำวิชา  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)

หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้.....

ลงชื่อ.....

(นางธัญญารัตน์ ชูสว่าง)  
หัวหน้างานวัดผลระดับมัธยมศึกษา

ลงชื่อ.....

(นายพรชัย หวัดคล้าย)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานวิชาการ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวสิริมา งามศุภกร)  
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานวิชาการ

ลงชื่อ.....

(นางธนัชพร โอวารินทร์)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนเทศบาล ๕

