สำหรับนักเรียน

หลักฐานการเข้าเรียนซ้ำ

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ชื่อ-สกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....เลขประจำตัว.....

รายวิชาที่ตกค้างในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....ชื่อครูผู้สอน.....

ครั้งที่	ว/ด/ป ที่ติดต่อ	เวลา เข้าเรียน	เรื่องที่เรียน	งานที่ได้รับ มอบหมาย	จำนวน ชั่วโมง	คะแนน เก็บ	ครูผู้สอน ลงชื่อ	หมายเหตุ
รวม								

สำหรับครูผู้สอนส่งคืนกลุ่มบริหารวิชาการ

ชื่อ-สกุลนักเรียน.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง.....เลขประจำตัว.....ได้เข้าเรียนซ้ำ

รหัสวิชา.....รายวิชา..... โดยมีคะแนนและผลการเรียนดังนี้

คะแนนก่อนกลางภาค ..... คะแนนสอบกลางภาค ..... คะแนนหลังกลางภาค ..... คะแนนสอบปลายภาค.....

รวมคะแนน.....ผลการเรียนที่ได้.....

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน

/ /