

วิทยาลัยการอาชีพวังน้ำเย็น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายชื่อนักเรียน / นักศึกษาที่มีเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80

เรียน วิทยาลัยการอาชีพวังน้ำเย็น

ด้วยข้าพเจ้าฯ ได้รับมอบหมายจากวิทยาลัยฯ ให้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนวิชา.....

รหัสวิชา.....ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... จำนวนคาบเรียนตลอดภาคเรียนรวม .....คาบ

ปรากฏว่ามีนักเรียน / นักศึกษาที่มีเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 ซึ่งจะไม่มิลิทธิได้รับการประเมินสรุปผลการเรียนในปลายภาคเรียน

ดังรายชื่อต่อไปนี้

จึงแจ้งมาเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ช่วยกันแก้ไข

ที่	รหัสประจำตัว	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น	แผนกวิชา		คาบเรียนตั้งแต่แรกถึงปัจจุบัน.....ชั่วโมง	
						คาบเข้าเรียน	คาบขาดเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน  
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าแผนก  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยหัวหน้างานวัดผลฯ  
(นางอันธิกา สงค์ประเทศ)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ  
(นายชาญชัย พยัคฆกุล)

