

แบบคำร้องขอเมสิทีสอ卜

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเมสิทีสอ卜

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ด้วยข้าพเจ้า นักเรียนชั้น ม. / เลขประจำตัว

มีเวลาเรียนไม่ครบถ้วนละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมด ในรายวิชา รหัสวิชา
ทั้งนี้เนื่องจาก

ข้าพเจ้าจึงขอมอบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

1. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ฉบับ
2. หลักฐานอื่นๆ (ระบุ) จำนวน ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาตให้มีเมสิทีสอ卜

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ นักเรียน
(.....)

ความคิดเห็นของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ผู้ปกครองของ
มีความเห็นว่า

และขอรับรองว่าที่กล่าวมาพร้อมหลักฐานเป็นความจริง

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของครูผู้สอน

ข้าพเจ้ารับทราบข้อมูลของนักเรียน จึงมีความเห็นว่า

() อนุญาตให้มีเมสิทีสอ卜 () ไม่อนุญาตให้มีเมสิทีสอ卜
ลงชื่อ ครูผู้สอน

()

<u>ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของหัวหน้ากลุ่มบริหารงานวิชาการ</u> <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ (นายชำนาญ เพริดพราว) หัวหน้ากลุ่มบริหารงานวิชาการ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
--

<u>ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ</u> <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ (ดร.ไพบูลย์ สุราษฎร์) รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ข้อพิจารณา สิ่งการ จากผู้อำนวยการโรงเรียนฯ / ผู้ที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติราชการแทน

ว่าที่ ร.ต. ผู้อำนวยการ
(ดร.สุกิจ ศรีพรหม)

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ