



แบบส่งผลแก้ไขผลการประเมิน “มส”

เรื่อง ขอส่งผลแก้ไขการประเมิน “มส” ครั้งที่ () 1 () 2 () พิเศษ
เรียน หัวหน้าหน่วยทะเบียนและประเมินผล

กลุ่มสาระการเรียนรู้ / กลุ่มกิจกรรม

- ภาษาไทย คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
 สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม สุขศึกษาและพลศึกษา ศิลปะ
 การงานอาชีพ ภาษาต่างประเทศ กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน

รหัสวิชา ชื่อรายวิชา

ประเภทวิชา พื้นฐาน เพิ่มเติม

ชื่อกิจกรรม

ขอส่งผลแก้ไขผลการประเมิน “มส” ของนักเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ /..... ซึ่งไม่ผ่านการประเมินใน
ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา จำนวน คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	เลข ประจำตัว นักเรียน	ชื่อ - นามสกุล	ผลการ ประเมิน	หมายเหตุ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ลงนาม

ลงนาม

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

อาจารย์ผู้สอน

หัวหน้ากลุ่มสาระฯ / กลุ่มกิจกรรม

หมายเหตุ

อาจารย์ผู้สอนส่งแบบฟอร์มนี้ 3 แผ่น ที่หน่วยทะเบียนฯ เพื่อติดประกาศผล 1 แผ่น แจกอาจารย์ประจำชั้น 1 แผ่น
และเก็บเป็นหลักฐานที่หน่วยทะเบียนฯ 1 แผ่น

สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยทะเบียนฯ

ได้รับเอกสาร เมื่อวันที่ ลงนาม

แก้ไขในฐานข้อมูล เมื่อวันที่ ลงนาม