 **บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่…………… วันที่ .......6.......เดือน....ตุลาคม..........พ.ศ....2564......

เรื่อง รายงานผลการสอน ภาคเรียนที่ .......1......./.....2564......

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย

# ตามคำสั่งโรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย ที่ .....120.... / .....2564.....ลงวันที่ ..14......เดือน..มิถุนายน

# พ.ศ. .....2564...มอบหมายให้ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่สอนในภาคเรียนที่ .....1....../.....2564.......... ขอรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่การสอนดังนี้



โดยเอกสารผลการเรียนในรายวิชาข้างต้นข้าพเจ้าได้ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้นโดย   
................ดร.พิภพ สินธุพงษ์.......

รายวิชาที่นักเรียนไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน( 0 ,ร, มส.)เกินร้อยละ 5 คือ.............ไม่มี..............................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ลงชื่อ

( นางทองลิ้ม กองอุดม ) ( ดร.พิภพ สินธุพงษ์ )

ครูประจำวิชา ครูผู้ตรวจสอบ

.....................................................................

(ลงชื่อ)

( นายทรงศักดิ์ พรรณศรี )

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

............................................................................

(ลงชื่อ)

(นาย เทพรังสรรค์ สุวรรณโท)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย

ตุลาคม **บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่…………… วันที่ .........6..............เดือน......เมษายน.......พ.ศ...2564.........

เรื่อง รายงานผลการสอน ภาคเรียนที่ ......1......../.......2564................

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย

# ตามคำสั่งโรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย ที่ ....120..... / ...2564.......ลงวันที่ .14..เดือน..มิถุนายน...

# พ.ศ. ...2564...มอบหมายให้ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่สอนในภาคเรียนที่ .......1..../....2564........... ขอรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่การสอนดังนี้



โดยเอกสารผลการเรียนในรายวิชาข้างต้นข้าพเจ้าได้ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้นโดย   
(นางสาว,นาง,นาย).......ดร.พิภพ สินธุพงษ์..........................................................................................................................

รายวิชาที่นักเรียนไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน( ผ,มผ)เกินร้อยละ 5 คือ.......ไม่มี...........................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ลงชื่อ

( นางทองลิ้ม กองอุดม ) ( ดร.พิภพ สินธุพงษ์ )

ครูประจำวิชา ครูผู้ตรวจสอบ

.....................................................................

(ลงชื่อ)

( นายทรงศักดิ์ พรรณศรี )

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

............................................................................

(ลงชื่อ)

(นาย เทพรังสรรค์ สุวรรณโท)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย