



แบบคำร้องเปลี่ยนแปลงการเรียน
โรงเรียนท่าสะท้อนวิทยา อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีการศึกษา.....

1. ข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อ-สกุล ชั้น ห้อง

แผนการเรียนเดิม () วิทยุ-คณิต () ศิลป์ทั่วไป เกเรตเฉลี่ย

มีความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงการเรียนเป็น () วิทยุ-คณิต () ศิลป์ทั่วไป

2. เหตุผลประกอบการพิจารณาในการเปลี่ยนแปลงการเรียน

.....

3. ความเห็นของผู้ปกครอง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

เหตุผล

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน

4. ความเห็นของครูที่ปรึกษา

.....

ลงชื่อ

(.....)

ครูที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา

5. ความเห็นของกลุ่มบริหารงานวิชาการ/ งานวัดผล

.....

ลงชื่อ

(นางเจตจันทร์ พันศิริ)

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานวิชาการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวณิชามา สุทธิแป้น)

หัวหน้างานวัดผล