แบบคำร้องเปลี่ยนแผนการเรียน

โรงเรียนครนพิทยาคม ตำบลครน อำเภอสวี จังหวัดชุมพร

ปีการศึกษา .....

ชื่อ – สกุล ..... ชั้น. ..... ห้อง ..... เลขประจำตัว.....

เกรดเฉลี่ย ..... มีความประสงค์เปลี่ยนแผนการเรียนจากแผนการเรียนเดิม.....

ขอเปลี่ยนเป็น..... .....

เหตุผลประกอบการพิจารณาในการเปลี่ยนแผนการเรียน

.....

.....

ลงชื่อ .....นักเรียน

(.....)

ความเห็นของผู้ปกครอง (หากผู้ปกครองไม่สามารถมาเซ็นคำร้องที่โรงเรียนโปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง)

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ .....ผู้ปกครอง

(.....)

ความเห็นของครูที่ปรึกษา

.....

.....

ลงชื่อ .....ครูที่ปรึกษา

(.....)

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายวิชาการ/รองผู้อำนวยการ

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนครนพิทยาคม