

**คําร้องขอสอบนอกตาราง**

**โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร**

 คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่

เรียน รองผู้อำนวยการงานวิชาการโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

 ข้าพเจ้า **เลือกรายการ ...................................................** นามสกุล **...................................................**
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **เลือกรายการ** ห้อง **เลือกรายการ** รหัสนักเรียน **..............................................................**

แผนการเรียน **เลือกรายการ** เบอร์โทรศัพท์ **..............................................................**

มีความประสงค์ขอสอบนอกตารางดังนี้

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

เนื่องจาก

[ ]  มีเหตุสุดวิสัยเกิดขึ้นกับนักเรียน คือ **...................................................................................................................................**

[ ]  มีเหตุสุดวิสัยที่เกิดจากปัจจัยภายนอกแล้วส่งผลต่อนักเรียน คือ **...............................................................................................**

[ ]  เป็นตัวแทนโรงเรียนหรือจังหวัดในการเข้าร่วมกิจกรรม ประกวด แข่งขัน กับหน่วยงานภายนอก ที่มีกำหนดการตรงกับวันสอบ คือกิจกรรม **..................................................................................................................................................................**

[ ]  เป็นผู้เข้าสอบวัดระดับความสามารถอื่น ๆ ที่มีกำหนดการตรงกับวันสอบ คือ **..........................................................................**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ.......................................................... ลงชื่อ..........................................................

 (.............................................................) (.............................................................)

 นักเรียนโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ผู้ปกครองนักเรียน

ความเห็นหัวหน้างานวัดและประเมินผล ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

 □ อนุญาต □ ไม่อนุญาต □ อนุญาต □ ไม่อนุญาต

ให้สอบในวันที่......................................................................

สถานที่.................................................................................

 ลงชื่อ............................................................... ลงชื่อ...............................................................

(........................................................................................) (........................................................................................)

 หัวหน้างานวัดและประเมินผล รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

 (วันที่..................................) (วันที่..................................)