



โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง
จังหวัดราชบุรี

คำร้องขอทราบผลคะแนนสอบ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุลภาษาไทย(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

วัน/เดือน/ปีเกิด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อาชีพ.....

เป็นผู้ปกครองของ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... นักเรียนชั้น...../.....เลขประจำตัว.....

มีความประสงค์ขอทราบผลคะแนนการสอบ/และตรวจสอบกระดาษคำตอบ

รายวิชา..... รหัสวิชา..... ครูผู้สอน.....

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ผ่านรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อนุญาต ไม่อนุญาต

ความเห็นของผู้บริหาร.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ข้าพเจ้าได้รับทราบผลคะแนนดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....