



ใบรับรองเวลาเรียน/คะแนน

ชื่อ.....เลขประจำตัวนักเรียน.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
 ได้ลงทะเบียนวิชาเรียนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	เวลาเรียน (คาบ)		วัดผลระหว่างภาคเรียน								
					รายจุดประสงค์		กลางภาค		รายจุดประสงค์		รวม		
					เต็ม	ได้	เต็ม	ได้	เต็ม	ได้	เต็ม	ได้	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

ลงชื่อ

(นางสาวชุตติมา เจริญผล)

นายทะเบียน

ลงชื่อ

(นางสาวชุตติมา เจริญผล)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ

(นายกิตติ ปานมี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนชิรป่าซาง