วิทยาลัยเทคนิคเพชรบูรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เวลาเรียน

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า นางสาวขวัญชนก ชมกลาง ผู้รับผิดชอบงานวัดผลและประเมินผล ได้รับการติดต่อจากผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....นักเรียน/นักศึกษา ระดับชั้น ☐ ปวช. ☐ ปวส. แผนกวิชา.....

เนื่องจาก ☐ ป่วย ☐ เข้าร่วมกิจกรรม ☐ อื่นๆ .....

.....

จึงขอเวลาเรียน ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... กำหนดทั้งสิ้น.....วัน จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้เวลาเรียนนักเรียน/นักศึกษา ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวขวัญชนก ชมกลาง)
หัวหน้างานวัดผลและประเมินผล

(นางจินตนา อุททัง)
รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

<u>ครูผู้สอนรับทราบ</u>

ที่	รหัสวิชา	รายวิชา	ชื่อ-นามสกุล (ครูผู้สอน)	ลายมือชื่อ

<u>หมายเหตุ</u> นักเรียน นักศึกษา หรืออาจารย์ผู้ควบคุมกิจกรรมรับสำเนาเอกสาร เพื่อแจ้งให้อาจารย์ผู้สอนทราบ และเก็บเอกสารไว้เป็นหลักฐานกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับเวลาเรียน