

แบบสำรวจนักเรียนที่มีเวลาเรียนไม่ครบร้อยละ 60 และร้อยละ 80

ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

รหัสวิชา..... ชื่อวิชา..... หน่วย.....หน่วยกิต กลุ่มสาระการเรียนรู้.....

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ห้อง	เวลาเรียน					เวลาเรียนไม่ครบ (ร้อยละ)	
			เวลาเรียน	ขาด	ลา	รวมเวลามา	คิดเป็นร้อยละ	60	80
รวม (คน)									

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้
 (.....)
/...../.....