

ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๗๖)/ ๐๖๑๖



โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

ซอยจุฬาฯ ๑๑ ถนนพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งกำหนดการสอบวัดผลการเรียนระหว่างภาค ประจำปีภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๕๕

เรียน ท่านผู้ปกครอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางสอบวัดผลการเรียนระหว่างภาค ประจำปีภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๕๕

โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม ขอแจ้งกำหนดการสอบวัดผลการเรียนระหว่างภาค ประจำปีภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๕๕ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ถึงปีที่ ๖ ดังนี้

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑, ๒ และ ๓ สอบวันอังคารที่ ๑๗ และวันอังคารที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๕

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔, ๕ และ ๖ สอบวันจันทร์ที่ ๑๖ วันพุธที่ ๑๘ และวันจันทร์ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๕

แนวปฏิบัติกรณีนักเรียนขาดสอบ

นักเรียนที่ขาดสอบจะต้องมีใบลา ส่งถึงรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ หลักสูตรและการสอน พร้อมแนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- กรณีลาป่วย ต้องมีใบรับรองแพทย์
- กรณีลากิจ ต้องส่งใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันทำการ ที่ฝ่ายวิชาการ หลักสูตรและการสอน และต้องได้รับการพิจารณาอนุญาตจากรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ หลักสูตรและการสอน จึงจะสามารถลากิจได้

ในการนี้ โรงเรียนขอความร่วมมือจากท่านผู้ปกครองได้โปรดทวนและเอาใจใส่นักเรียนให้เตรียมตัวสอบอย่างเต็มที่ ถ้าวันใดไม่มีการสอบขอให้นักเรียนทบทวนบทเรียนที่บ้านเพื่อสอบในวันต่อไป หากจะต้องติดต่อกับโรงเรียนในวันที่ไม่มีการสอบ โปรดกำชับให้นักเรียนแต่งเครื่องแบบนักเรียนให้เรียบร้อย และปฏิบัติตนให้ถูกต้องตามระเบียบของโรงเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ โรงเรียนขอขอบคุณท่านผู้ปกครองที่จะกรุณาดูแลนักเรียนให้เตรียมตัวสอบวัดผลการเรียน ประจำปีภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๕๕ อย่างเต็มความสามารถมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

วันชัย เมฆนทีศิริ

(อาจารย์วันชัย เมฆนทีศิริ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

และรองคณบดีคณะครุศาสตร์

สำนักงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐๒-๒๑๔๘๒๑๔

โทรสาร ๐๒-๒๑๕๓๖๔๔

โปรดตอบและตัดส่วนนี้ส่งคืนที่ อาจารย์ประจำชั้น

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ ต.ญ/ต.ช/ นาย/ น.ส./.....ชั้น ม/..... เลขที่

รับทราบหนังสือของโรงเรียน ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๗๖)/ ๐๖๑๖

เรื่องแจ้งกำหนดการสอบวัดผลการเรียนระหว่างภาค ประจำปีภาคต้น

ปีการศึกษา ๒๕๕๕แล้ว

ลงนามผู้ปกครอง

วันที่.....กรกฎาคม ๒๕๕๕

โทร.....

ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๗๖)/๐๖๒๑



โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

ซอยจุฬาฯ ๑๑ ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

โทร. ๐-๒๒๕๘-๒๓๔๔ โทรสาร ๐-๒๒๕๘-๒๓๔๘

WWW.saitm.chula.ac.th E-mail : saides@chula.ac.th

๔ กรกฎาคม ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งกำหนดวันนัดพบกิจกรรมชมรม

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖

ด้วยฝ่ายวิชาการ หลักสูตรและการสอน โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม ขอแจ้งกำหนดวันนัดพบกิจกรรมชมรม ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๕ ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๖ เพื่อให้นักเรียนได้มีโอกาสพบกับอาจารย์ที่ปรึกษาชมรม ในวันพฤหัสบดี คาบ ๙ (เวลา ๑๕.๓๐-๑๖.๒๐ น.) จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑	ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๕
ครั้งที่ ๒	ในวันพฤหัสบดีที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๕
ครั้งที่ ๓	ในวันพฤหัสบดีที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

วันชัย เมฆนิริศศิริ

(อาจารย์วันชัย เมฆนิริศศิริ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

และรองคณบดีคณะครุศาสตร์

หน่วยบริหารทั่วไป

โทร. ๐๒-๒๑๔๒๓๑๔

โทรสาร ๐๒-๒๑๔๒๓๕๔

โปรดตอบและตัดส่วนนี้ส่งคืนที่ อาจารย์ประจำชั้น

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....ชั้น ม...../.....

รับทราบหนังสือของโรงเรียน ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๗๖)/๐๖๒๑

เรื่องแจ้งกำหนดวันจัดกิจกรรมชมรมแล้ว

ลงนามผู้ปกครอง

วันที่.....กรกฎาคม ๒๕๕๕

โทร.....