



ใบรับรองผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๒

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....

เลขประจำตัว.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

กำลังเรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา..... ซึ่งมีผลการเรียนที่ผ่านมา ดังนี้

ผลการเรียน	มัธยมศึกษาปีที่ ๑				มัธยมศึกษาปีที่ ๒			
	กลุ่มวิชา	รหัส	น.น.	ผลการเรียน	กลุ่มวิชา	รหัส	น.น.	ผลการเรียน
กลุ่มสาระฯ คณิตศาสตร์	พื้นฐาน				พื้นฐาน			
	เพิ่มเติม				เพิ่มเติม			
	เฉลี่ยรวม				เฉลี่ยรวม			
ผลการเรียนเฉลี่ยกลุ่มสาระฯคณิตศาสตร์ (ม.๑, ม.๒) ได้.....								
ผลการเรียน	มัธยมศึกษาปีที่ ๑				มัธยมศึกษาปีที่ ๒			
	กลุ่มวิชา	รหัส	น.น.	ผลการเรียน	กลุ่มวิชา	รหัส	น.น.	ผลการเรียน
กลุ่มสาระฯ วิทยาศาสตร์	พื้นฐาน				พื้นฐาน			
	เพิ่มเติม				เพิ่มเติม			
	เฉลี่ยรวม				เฉลี่ยรวม			
ผลการเรียนเฉลี่ยกลุ่มสาระฯวิทยาศาสตร์ (ม.๑, ม.๒) ได้.....								
ผลการเรียนเฉลี่ยกลุ่มสาระฯ คณิตศาสตร์ และ กลุ่มสาระฯวิทยาศาสตร์ (ม.๑, ม.๒) ได้.....								
ผลการเรียนเฉลี่ยรวม ๘ กลุ่มสาระฯ (ม.๑, ม.๒) ได้.....								

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



รูปถ่าย ๑ นิ้ว

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

(.....)

ประทับตราโรงเรียน

นายทะเบียน

หมายเหตุ ผู้ลงนามรับรองคือ ผู้อำนวยการโรงเรียนที่นักเรียนเรียนอยู่ในปัจจุบัน

(ใบรับรองนี้มีอายุ ๖๐ วัน นับแต่วันออกให้)