**แบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ครั้งที่ 1**

**ภาคเรียนที่ ..../2563 กลุ่มสาระการเรียนรู้....................... โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม**

**วันที่ ................................................................**

**คำชี้แจง** ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องแบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ตามรายการดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **หน้าปก**  **ปพ.5** | **เวลาเรียน** | **โครงสร้างรายวิชา** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **หน้าปก**  **ปพ.5** | **เวลาเรียน** | **โครงสร้างรายวิชา** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **หน้าปก**  **ปพ.5** | **เวลาเรียน** | **โครงสร้างรายวิชา** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ........................................................ ลงชื่อ.............................................................. (......................................) (…………………………………………….)

ผู้ตรวจทาน หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้…..

ลงชื่อ........................................................

(นายฐิตินันท์ เหรียญทอง)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นายปราช เชื้อประดิษฐ์)

รองผู้อำนวยการ ฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นางอฑิภา วรากรเจริญ)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

**แบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ครั้งที่ 2**

**ภาคเรียนที่ ...../2563 กลุ่มสาระการเรียนรู้....................... โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม**

**วันที่ ................................................................**

**คำชี้แจง** ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องแบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ตามรายการดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | **สรุปผล** | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **เช็คเวลาเรียน** | **คะแนน**  **ก่อนกลางภาค** | **เรียบร้อย** | **ไม่เรียบร้อย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | **สรุปผล** | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **เช็คเวลาเรียน** | **คะแนน**  **ก่อนกลางภาค** | **เรียบร้อย** | **ไม่เรียบร้อย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | **สรุปผล** | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **เช็คเวลาเรียน** | **คะแนน**  **ก่อนกลางภาค** | **เรียบร้อย** | **ไม่เรียบร้อย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ........................................................ ลงชื่อ.............................................................. (……………………………….) (...................................................)

ผู้ตรวจทาน หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้....................

ลงชื่อ........................................................

(นายฐิตินันท์ เหรียญทอง)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นายปราช เชื้อประดิษฐ์)

รองผู้อำนวยการ ฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นางอฑิภา วรากรเจริญ)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

**แบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ครั้งที่ 3**

**ภาคเรียนที่ ....../2563 กลุ่มสาระการเรียนรู้......................... โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม**

**วันที่ ................................................................**

**คำชี้แจง** ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องแบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ตามรายการดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | **สรุปผล** | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **เช็คเวลาเรียน** | **คะแนน**  **กลางภาค** | **เรียบร้อย** | **ไม่เรียบร้อย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | **สรุปผล** | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **เช็คเวลาเรียน** | **คะแนน**  **กลางภาค** | **เรียบร้อย** | **ไม่เรียบร้อย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | **สรุปผล** | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **เช็คเวลาเรียน** | **คะแนน**  **กลางภาค** | **เรียบร้อย** | **ไม่เรียบร้อย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ........................................................ ลงชื่อ.............................................................. (.......................................) (…………………………………….)

ผู้ตรวจทาน หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้…………………………..

ลงชื่อ........................................................

(นายฐิตินันท์ เหรียญทอง)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นายปราช เชื้อประดิษฐ์)

รองผู้อำนวยการ ฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นางอฑิภา วรากรเจริญ)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

**แบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ครั้งที่ 4**

**ภาคเรียนที่ ....../2563 กลุ่มสาระการเรียนรู้....................... โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม**

**วันที่ ................................................................**

**คำชี้แจง** ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องแบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ตามรายการดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | **สรุปผล** | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **เช็คเวลาเรียน** | **คะแนนหลัง**  **กลางภาค** | **เรียบร้อย** | **ไม่เรียบร้อย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | **สรุปผล** | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **เช็คเวลาเรียน** | **คะแนนหลัง**  **กลางภาค** | **เรียบร้อย** | **ไม่เรียบร้อย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการที่ตรวจ** | | | | **สรุปผล** | | **ลงชื่อส่ง** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่ม** | **เช็คเวลาเรียน** | **คะแนนหลัง**  **กลางภาค** | **เรียบร้อย** | **ไม่เรียบร้อย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ........................................................ ลงชื่อ.............................................................. (…………………………………….) (……………………………)

ผู้ตรวจทาน หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้…………………….

ลงชื่อ........................................................

(นายฐิตินันท์ เหรียญทอง)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นายปราช เชื้อประดิษฐ์)

รองผู้อำนวยการ ฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นางอฑิภา วรากรเจริญ)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

**แบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ครั้งที่ 5**

**ภาคเรียนที่ ...../2563 กลุ่มสาระการเรียนรู้…………………………. โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม**

**วันที่ ................................................................**

**คำชี้แจง** ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องแบบบันทึกการตรวจ สมุด ปพ.5 ตามรายการดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการตรวจ** | | | | | | | | **ลงชื่อส่ง** | **หมายเหตุ** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่มปพ.** | **สรุปหน้าปพ.5** | **คะแนนรวม**  **ระหว่างภาค** | **คะแนน**  **ปลายภาค** | **เกรด** | **คุณลักษณะ**  **อันพึงประสงค์** | **อ่าน คิด**  **วิเคราะห์** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการตรวจ** | | | | | | | | **ลงชื่อส่ง** | **หมายเหตุ** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่มปพ.** | **สรุปหน้าปพ.5** | **คะแนนรวม**  **ระหว่างภาค** | **คะแนน**  **ปลายภาค** | **เกรด** | **คุณลักษณะ**  **อันพึงประสงค์** | **อ่าน คิด**  **วิเคราะห์** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | | **รายการตรวจ** | | | | | | | | **ลงชื่อส่ง** | **หมายเหตุ** |
| **รหัสวิชา** | **จำนวนเล่มปพ.** | **สรุปหน้าปพ.5** | **คะแนนรวม**  **ระหว่างภาค** | **คะแนน**  **ปลายภาค** | **เกรด** | **คุณลักษณะ**  **อันพึงประสงค์** | **อ่าน คิด**  **วิเคราะห์** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ........................................................ ลงชื่อ.............................................................. (…………………………………………) (………………………………………….)

ผู้ตรวจทาน หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้………………

ลงชื่อ........................................................

(นายฐิตินันท์ เหรียญทอง)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นายปราช เชื้อประดิษฐ์)

รองผู้อำนวยการ ฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.........................................................

(นางอฑิภา วรากรเจริญ)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม