



แผนอนุมัติการใช้แผนการจัดการเรียนรู้  
โรงเรียนศิริรัตนาร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....กลุ่มสาระการเรียนรู้.....  
ได้ส่งแผนการจัดการเรียนรู้ รหัสวิชา.....รายวิชา.....ภาคเรียนที่.....  
ปีการศึกษา.....เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้.....

ควรใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนได้  ไม่ควรใช้

ปรับปรุงบางส่วน.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

ควรใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนได้  ไม่ควรใช้

ปรับปรุงบางส่วน.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บริหารโรงเรียน

ทราบ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  อื่นๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....