



แบบคำร้องแก้ไข (I)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....
[ ] ภาคปกติ (จันทร์-ศุกร์) [ ] ภาคสมทบ (เสาร์-อาทิตย์) คณะ.....สาขาวิชา.....
วิทยาเขต/ศูนย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขออนุมัติให้ระดับคะแนน ม.ศ. (I) เนื่องจาก (ระบุเหตุผลประกอบ).....

หลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา / Please find the attachment for your consideration. ....

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ความคิดเห็น.....

ลงชื่อ.....

อาจารย์ผู้สอน

Table with 2 columns: 1. ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ, 2. ฝ่ายการเงิน. Includes checkboxes for approval and reasons.

\* หมายเหตุ : เอกสารที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้วส่งให้สำนักทะเบียน