



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน

ที่ /

วันที่

เรื่อง การเปลี่ยนแปลงระดับคะแนน (แก้ I)

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งเป็นผู้สอนใน
รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....ตอนที่.....ภาคการศึกษาที่...../.....

มีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงระดับคะแนน (แก้ I) เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. () เอกสารการลงทะเบียน
2. () หลักฐานการสอบภายหลัง/งานที่ได้รับมอบหมายให้ทำ
3. () เอกสารใบส่งคะแนนสอบ (ฉบับเดิม)
4. () อื่นๆ

และข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอเปลี่ยนแปลงเกรด (แก้ I)

ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล	ชั้น/ห้อง	ตอน	คะแนนเดิม	คะแนนใหม่	เกรด

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่ออาจารย์ผู้สอน
()

ลงชื่อหัวหน้าสาขาวิชา
()

ความเห็นคนบตี	ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริม และพัฒนามหาวิทยาลัย	ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ
() เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ	() เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ	() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ
.....
.....
ลงชื่อ..... คนบตี/...../.....	ลงชื่อ..... (นางสาวตรีรัตน์ วรโชคเดชาวิวัฒน์) ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและพัฒนามหาวิทยาลัย/...../.....	ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ไพรัตน์ นุกุลกิจ) รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ/...../.....