



คำร้องแก้ไข
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

คร.03

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลดเกรด I

เรียน อาจารย์ผู้สอนวิชา.....รหัสวิชา.....Section.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศ(ถ้ามี) ชื่อ-สกุล.....

รหัสนักศึกษา.....รุ่น.....กลุ่มเรียน.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

หลักสูตร 4 ปี (เทียบ) 4 ปี 5 ปี อื่น ๆ.....

ภาค ปกติ กศ.บท. อปท. Ex.BA Ex.PA การบินไทย

ศูนย์ สุราษฎร์ธานี ชุมพร ระนอง เกาะสมุย กระบี่ การบินไทย

ได้เกรด I วิชา.....

ในการสอบปลายภาคประจำภาคเรียนที่...../.....เนื่องจาก ผลงานไม่สมบูรณ์ ขาดสอบ

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่าน โปรดพิจารณาเปลี่ยนแปลง ให้แก่ข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

คำเตือน ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในภาคเรียนถัดไป ถ้าไม่เสร็จสิ้นภายในกำหนดให้พิจารณาผลงาน ที่ยังคงอยู่นั้น 0 และพิจารณาผลการเรียนจากคะแนนที่มีอยู่แล้วเท่านั้น ถ้าขาดสอบจะได้รับผลการเรียนเป็น E

สำหรับอาจารย์ผู้สอน

คะแนนเก็บ	คะแนนปลายภาค	รวม	เกรด

ลงชื่อ.....ผู้สอน

ลงชื่อ.....หัวหน้าโปรแกรม

ลงชื่อ.....คณบดี

ลงชื่อ.....อธิการบดี