แบบ วผ. 04

แบบขออนุญาตแก้ไขผลการเรียน กรณีผลการเรียนไม่สมบูรณ์(I) ระดับอนุปริญญา
ภาคการศึกษาที่.....
ปีการศึกษา.....
งานวัดผลและประเมินผล สำนักวิชาการ วิทยาลัยชุมชนอุทัยธานี

วันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตแก้ไขผลการเรียน กรณีผลการเรียนไม่สมบูรณ์(I)

เรียนผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนอุทัยธานี

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
ระดับอนุปริญญา สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....
กลุ่ม.....ศูนย์การเรียนรู้.....

มีความประสงค์ขออนุญาตแก้ไขผลการเรียน กรณีผลการเรียนไม่สมบูรณ์ (I) ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ซึ่งมีรายวิชาต่อไปนี้

ที	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลการเรียนเดิม	หน่วยกิต	อาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาฯ(ของนักศึกษา)

(.....) (.....) (.....)

...../...../..... ...../...../..... ...../...../.....

ความเห็น สมควรพิจารณาอนุญาต ลงชื่อ..... ..... (นายบุญทำ บุญธนาพิศาน) หัวหน้างานวัดผลและประเมินผล ...../...../..... ..	**ความเห็น** สมควรพิจารณาอนุญาต ลงชื่อ..... ..... (นางน้ำทิพย์ เทพบุตร) ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ ...../...../.....	**ความเห็น** สมควรพิจารณาอนุญาต ลงชื่อ..... ..... (นางสาวทรายพร สิงหนนท์) รองผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนอุทัยธานี ...../...../.....

ผลการพิจารณา □อนุญาต □ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายไพฑูรย์ ฟักเขียว)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนอุทัยธานี

...../...../.....

หมายเหตุ ให้นักศึกษานำคำร้องไปยื่นต่ออาจารย์ผู้สอน , อาจารย์ที่ปรึกษาลงลายมือชื่อรับทราบ แล้วนำส่งงานวัดผลและประเมินผล