



แบบขออนุญาตแก้ไขผลการเรียน กรณีผลการ
เรียนไม่สมบูรณ์(I) ระดับอนุปริญญา
ภาคการศึกษาที่.....

แบบ วม. 04

ปีการศึกษา.....

งานวัดผลและประเมินผล สำนักวิชาการ วิทยาลัย
ชุมชนอุทัยธานี

วันที่.....
เดือน.....พ.
ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตแก้ไขผลการเรียน กรณีผลการเรียนไม่สมบูรณ์(I)
เรียนผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนอุทัยธานี

ข้าพเจ้า.....รหัส
ประจำตัวนักศึกษา.....
ระดับอนุปริญญา สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....
กลุ่ม.....ศูนย์การเรียนรู้.....

มีความประสงค์ขออนุญาตแก้ไขผลการเรียน กรณีผลการเรียนไม่สมบูรณ์ (I) ภาค
การศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ซึ่งมีรายวิชาต่อไปนี้

ที่	รหัส วิชา	ชื่อวิชา	ผลการ เรียนเดิม	หน่วย กิต	อาจารย์ ผู้สอน	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง ลงชื่อ.....อาจารย์ที่
ปรึกษา ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาฯ(ของนักศึกษา)
(.....)
(.....)
...../...../.....
...../...../.....

<p>ความเห็น สมควร พิจารณาอนุญาต ลงชื่อ.....</p> <p>.....</p> <p>(นายบุญทำ บุญ นาพิศาน)</p> <p>หัวหน้างานวัดผลและ ประเมินผล</p> <p>...../...../.....</p> <p>..</p>	<p>ความเห็น สมควร พิจารณาอนุญาต ลงชื่อ.....</p> <p>.....</p> <p>(นางน้ำทิพย์ เทพบุตร)</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ</p> <p>...../...../.....</p>	<p>ความเห็น สมควรพิจารณา อนุญาต ลงชื่อ.....</p> <p>.....</p> <p>(นางสาวทรายพร สิง หนนท์)</p> <p>รองผู้อำนวยการวิทยาลัย ชุมชนอุทัยธานี</p> <p>...../...../.....</p>
<p style="text-align: center;">ผลการพิจารณา <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">(นายไพฑูรย์ พักเขียว)</p> <p style="text-align: center;">ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนอุทัยธานี</p> <p style="text-align: center;">...../...../.....</p>		

หมายเหตุ ให้นักศึกษานำคำร้องไปยื่นต่ออาจารย์ผู้สอน , อาจารย์ที่ปรึกษาลงลายมือชื่อรับทราบ แล้ว
นำส่งงานวัดผลและประเมินผล