



แบบฟอร์มขอตรวจสอบผลคะแนน

- .. ปริญญาตรี
- .. ปริญญาโท
- .. ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง
- .. ปริญญาเอก
- .. อื่น ๆ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา

ข้าพเจ้าเลขประจำตัวนักศึกษา.....
 สังกัดสำนักวิชา..... หลักสูตร.....
 มีความประสงค์ขอตรวจสอบผลคะแนน รหัสวิชา..... ชื่อรายวิชา.....กลุ่ม.....
 อาจารย์ผู้สอน..... อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา.....
 ภาควิชา...../.....เหตุผลในการขอตรวจสอบ.....

ลงชื่อ.....
 วันที่..... โทรศัพท์.....

1. ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา

- .. อนุมัติ
- .. ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา)

วันที่.....

ผลการพิจารณา

2. อาจารย์ผู้สอน

- .. แก้ไข จาก.....เป็น.....
 เนื่องจาก.....
- .. ไม่มีการแก้ไข
 เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

3. ความเห็นของคณบดี

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

4. เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการการศึกษา

ฝ่ายวัดผลการศึกษารับเรื่องจากสำนักวิชา
 วันที่.....เวลา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

5. นักศึกษา

รับทราบผลการพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

1. นักศึกษากรอกรายละเอียดแล้วนำเสนอศูนย์บริการการศึกษา (เพื่อพิจารณาอนุมัติ)
2. นักศึกษารับคำร้องที่อนุมัติแล้วส่งให้อาจารย์ผู้สอน (รับได้ในวันถัดไป)