



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION: SOUTHERN REGION 3

แบบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ (Regrade)

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
 รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้น.....
 วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ (Regrade) ประจำปีการศึกษา.....
 ซึ่งในภาคเรียนดังกล่าวได้ลงทะเบียนเรียนปกติแล้ว จำนวน.....หน่วยกิต และในภาคเรียนที่ผ่านมาได้
 ค่าระดับคะแนน เฉลี่ยสะสม.....

รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนซ้ำ			เคยลงทะเบียนเมื่อ ภาคเรียน/ปีการศึกษา	เกรดที่ ได้รับ	หมายเหตุ
ลำดับ ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา			

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

๑. หัวหน้าภาควิชา ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	๒. ประธานหลักสูตร <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต(ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	๓. งานทะเบียนวิทยาลัย <input type="radio"/> ทราบ/ดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	๔. งานวัดและประเมินผลวิทยาลัย <input type="radio"/> ทราบ/ดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....
๕. ผู้อำนวยการวิทยาลัย <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต(ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการวิทยาลัย/...../.....	๖. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต (ระบุ)..... ลงชื่อ..... (นายนิพนธ์ บุญสกันต์) ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต/...../.....		
๗. รองผู้อำนวยการสถาบัน <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (นางสาธิตา ทันทเวช) รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓/...../.....	๘. ผู้อำนวยการสถาบัน <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (นายสิทธิพงษ์ นกแอนทามาน) ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓/...../.....		