สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION: SOUTHERN REGION 3

แบบคำร้องขอแก้ระดับคะแนนไม่สมบูรณ์ (ม.ส.)

วันที่..

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..

รหัสประจำตัวนักศึกษา...สาขาวิชา..ชั้นปีที่...............

วิทยาลัย..อยู่บ้านเลขที่......................หมู่.......................ซอย..........................

ถนน...ตำบล/แขวง..อำเภอ/เขต...

จังหวัด...รหัสไปรษณีย์...โทรศัพท์..

มีความประสงค์ขอแก้ระดับคะแนนไม่สมบูรณ์ (ม.ส.) ประจำภาคเรียนที่.....................ปีการศึกษา................................

ดังรายวิชาต่อไปนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	ลงนามผู้สอน

ความเห็น...

ลงชื่อ...นักศึกษา
(...)
................/...................../..............

ลงชื่อ.. อาจารย์ที่ปรึกษา
(...)
................/...................../..............

๑. ความเห็นหัวหน้าภาควิชา

....
....

ลงชื่อ..
(...)
ตำแหน่ง.......................................
................/...................../..............

๒. ความเห็นประธานหลักสูตร

❍ อนุญาต ❍ ไม่อนุญาต(ระบุ)
....

ลงชื่อ..
(...)
ตำแหน่ง...
................/...................../..............

๓. งานทะเบียนวิทยาลัย

❍ ทราบ/ดำเนินการ

ลงชื่อ...
(...)
ตำแหน่ง..
............./.................../.............

๔. งานวัดและประเมินผลวิทยาลัย

❍ ทราบ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..
(...)
ตำแหน่ง..
............./.................../.............

๕. ผู้อำนวยการวิทยาลัย

❍ อนุญาต ❍ ไม่อนุญาต(ระบุ)..

ลงชื่อ...
(...)
ผู้อำนวยการวิทยาลัย
................/...................../..............

๖. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต

❍ อนุญาต ❍ ไม่อนุญาต(ระบุ)..

ลงชื่อ...
(นายนิพนธ์ บุญสกันต์)
ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต
................/.................../............

๗. รองผู้อำนวยการสถาบัน

❍ อนุญาต ❍ ไม่อนุญาต(ระบุ).......................................

ลงชื่อ...
(นางสาธิตา ทันตเวช)
รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓
................/...................../..............

๘. ผู้อำนวยการสถาบัน

❍ อนุญาต ❍ ไม่อนุญาต(ระบุ)..

ลงชื่อ...
(นายสิทธิพงศ์ นกแอนหมาน)
ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓
............../.................../............