



แบบแก้ไขค่าระดับคะแนนไม่สมบูรณ์ (I) (สำหรับอาจารย์ผู้สอน)

ทบ. 13

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน

To Dean: /Director:

ข้าพเจ้า.....สังกัด..... ทำการสอนรายวิชา
(ระบุรหัสวิชา-ชื่อวิชา) มีความประสงค์ขอแก้ไข
ค่าระดับคะแนนไม่สมบูรณ์ (I) ประจำภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา ดังรายนามต่อไปนี้
ระดับ ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ - สกุล	คะแนนที่ได้รับ	เกรด	หมายเหตุ

ลงชื่อ
(.....)
อาจารย์ผู้สอนรายวิชา

① ความเห็นหัวหน้าหลักสูตร ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)/...../.....	③ ความเห็นรองคณบดี/ผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)/...../.....
② ความเห็นหัวหน้าสาขา ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)/...../.....	④ ความเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการ ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)/...../.....