แบบแก้ไขค่าระดับคะแนนไม่สมบูรณ์ (I) (สำหรับอาจารย์ผู้สอน)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... สังกัดหลักสูตรวิชา.....

สาขา..... ทำการสอนรายวิชา(ระบุรหัสวิชา-ชื่อวิชา) .....

มีความประสงค์ขอแก้ไขค่าระดับคะแนนไม่สมบูรณ์ (I) ประจำภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา ..... ดังรายนามต่อไปนี้

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ - สกุล	คะแนนที่ได้รับ	เกรด	หมายเหตุ

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ผู้สอนรายวิชา

1. ความเห็นหัวหน้าหลักสูตรวิชา ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ ..... (.....) ...../...../.....	**2. ความเห็นหัวหน้าสาขา** ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ ..... (.....) ...../...../.....
3. ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการฯ ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ ..... (.....) ...../...../.....	**4. ความเห็นผู้อำนวยวิทยาลัยฯ** ☐ อนุมัติ ☐ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ ..... (.....) ...../...../.....