



**คร.16**  
**คำร้องขอแก้ระดับคะแนน I, E และ F**

เลขที่.....  
วันที่...../...../.....  
เวลา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ**

ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัวนักศึกษา

ชั้นปีที่.....นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] กศ.ปช. [ ] อปท. [ ] โครงการ ม.ชีวิต [ ] อื่นๆ.....

โปรแกรมวิชา..... หมู่เรียนที่..... รุ่นที่..... ศูนย์การเรียนรู้.....

หลักสูตร [ ] ค.บ. [ ] วท.บ. [ ] ศศ.บ. [ ] บธ.บ. [ ] น.บ. [ ] รป.บ. [ ] พย.บ. [ ] วศ.บ. [ ] อื่นๆ.....

ระดับ [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] อื่นๆ.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์

[ ] ขอแก้ระดับคะแนน “ I ” วิชา..... รหัสวิชา .....

ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... อาจารย์ผู้สอน.....

[ ] ขอแก้ระดับคะแนน “ E ” และ “ F ” วิชา..... รหัสวิชา .....

ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... อาจารย์ผู้สอน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

|  |   |
|--|---|
| <p><b>1. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา</b><br/>เห็นสมควร [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ<br/>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผอ.กองบริการการศึกษา<br/>(.....)<br/>...../...../.....</p> | <p><b>2. อาจารย์ผู้สอน</b><br/>เห็นสมควร [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ<br/>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน<br/>(.....)<br/>...../...../.....</p>  |
| <p><b>3. คณบดีคณะ.....</b><br/>[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ<br/>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....คณบดี<br/>(.....)<br/>...../...../.....</p>   | <p><b>4. งานการเงิน (เฉพาะกรณีขอแก้ “ E ” และ “ F ”)</b><br/>ได้รับเงินค่าธรรมเนียมแล้วจำนวน.....บาท<br/>ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน<br/>(.....)<br/>...../...../.....</p> |