



เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff Only)

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

วันที่ส่งคำร้อง.....

ใบส่งผลการสอบวิชาที่ได้สัญลักษณ์ I

งานทะเบียนและประมวลผล สำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

I คณะ

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง การแก้สัญลักษณ์ I

เรียน นายทะเบียน วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

ด้วยคณะ.....ขอส่งผลการสอบของนักศึกษา
ที่ได้สัญลักษณ์ I ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ).....ตอน.....

ที่	รหัสนักศึกษา	ประเภท	ชื่อ - สกุล	ผลการเรียน	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้สอน
()(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
()

II งานทะเบียนและประมวลผล

วันที่รับ.....

เวลา.....

 ดำเนินการแล้ว เมื่อวันที่..... อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....

ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

นายทะเบียนวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

หมายเหตุ : 1. หากมีการแก้ไข กรุณาใช้การขีดฆ่า และลงลายมือชื่อแทนการใช้น้ำยาลบคำผิด 2. คณะต้องเก็บสำเนาไว้ด้วย จำนวน 1 ชุด