



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ

โทร. 8878

ที่ มอ 403.1/.....

วันที่.....

เรื่อง ขอย้ายเวลาส่งผลการแก้สัญลักษณ์ I ประจำภาคการศึกษาที่ ...../.....

เรียน คณบดีคณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ

ข้าพเจ้า..... มีความประสงค์ขอย้ายเวลาส่งผลการแก้  
 สัญลักษณ์ I ในรายวิชา..... ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ).....  
 กำหนดส่งวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีความประสงค์ขอย้ายถึงวันที่.....  
 เดือน..... พ.ศ..... เนื่องจาก (เหตุผล).....  
 ..... ขอย้ายครั้งนี้เป็นครั้งที่.....  
 โดยมีนักศึกษาจำนวน..... คน ดังนี้

- 1..... รหัสนักศึกษา.....
- 2..... รหัสนักศึกษา.....
- 3..... รหัสนักศึกษา.....
- 4..... รหัสนักศึกษา.....
- 5..... รหัสนักศึกษา.....
- 6..... รหัสนักศึกษา.....
- 7..... รหัสนักศึกษา.....
- 8..... รหัสนักศึกษา.....
- 9..... รหัสนักศึกษา.....
- 10..... รหัสนักศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงาน

❶ ความเห็นประธานหลักสูตร	❷ ความเห็น เจ้าหน้าที่คณะ	❸ ความเห็นคณบดี/รองคณบดี
<input type="checkbox"/> เห็นชอบให้ขยายเวลาได้	<input type="checkbox"/> เห็นควรนำเข้าที่ประชุม	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....	คณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณา	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ
.....	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....	
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....