



คำร้องแก้ I
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนเกรด I

เรียน อาจารย์ผู้สอนวิชา.....รหัสวิชา.....Section.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย.....

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศ (ถ้ามี) ชื่อ-สกุล.....

รหัสนักศึกษา.....รุ่น.....กลุ่มเรียน.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

หลักสูตร 4 ปี (เทียบ) 4 ปี 5 ปี อื่น ๆ.....

ภาค ปกติ กศ.บท. อื่น ๆ.....

ศูนย์ สุราษฎร์ธานี ชุมพร ระนอง เกาะสมุย กระบี่ การบินไทย

ได้เกรด I วิชา.....

ในการสอบปลายภาคประจำภาคเรียนที่...../.....เนื่องจาก ผลงานไม่สมบูรณ์ ขาดสอบ
บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านโปรดพิจารณาเปลี่ยนเกรด I ให้แก่ข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

หมายเหตุ ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในภาคเรียนถัดไป ถ้าไม่เสร็จสิ้นภายในกำหนดให้พิจารณาผลงาน/ผลคะแนน
ที่มีอยู่นั้น และถ้าขาดจะได้รับผลการเรียนเป็น E

สำหรับอาจารย์ผู้สอน

คะแนนเก็บ	คะแนนปลายภาค	รวม	เกรด

ลงชื่อ.....ผู้สอน

ลงชื่อ.....ประธานหลักสูตร

ลงชื่อ.....คณบดี