

**มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์**

(Issue 17-05-2018)

**แบบฟอร์มขออนุมัติการแก้ไขเกรดจากการสอบแก้ตัว**

 วันที่ ......../.........../...................

**เรียน รองอธิการบดีสายงานวิชาการ ผ่านผู้อำนวยการฝ่ายทะเบียนการศึกษา** ด้วยข้าพเจ้า .................................................................................................................................สังกัดคณะ/วิทยาลัย.................................................................................. สาขาวิชา......................................................................

เป็นผู้รับผิดชอบผลการสอบแก้ตัวของนักศึกษา วิชา ...............................................................รหัสวิชา.....................

ประจำภาคเรียนที่ ................... ปีการศึกษา ..................... มีความประสงค์ขออนุมัติแก้ไขผลการสอบที่เป็น F หรือ U จากการขาดสอบ ให้กับนักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้มีสิทธิ์สอบแก้ตัวได้ จำนวน............... คน ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **เลขทะเบียน** | **ชื่อ-สกุล** | **คะแนนที่ขออนุมัติ** |
| **เก็บ** | **สอบไล่** | **รวม** | **เกรด** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ลงชื่อผู้ขออนุมัติ ...........................................................

|  |
| --- |
| 1. ความเห็นของคณบดี

 ลงชื่อ วันที่ .........../................/..............  |
| 1. การตรวจสอบจากฝ่ายทะเบียนการศึกษา

มีผลการเรียนเดิมเป็น F หรือ U จากการขาดสอบ ⭘ เป็นจริง ⭘ ไม่เป็นจริง ลงชื่อ วันที่ ........./............../............ | 1. ความเห็นของผู้อำนวยการฝ่ายทะเบียนการศึกษา

 ......................................................................... ............................................................................... ลงชื่อ วันที่ ........../...................../................ |
| 1. การตรวจสอบจากสำนักวิชาการ

 ........................................................................................................................................................ ลงชื่อ วันที่ ......../............./.............. | 1. ผลการพิจารณาของรองอธิการบดีสายงานวิชาการ

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ................................................................................ ลงชื่อ วันที่ ........../................./................ |