



มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
คำร้องขอแก้ I / ขอทราบผลการเรียน

เลขที่คำร้อง

วันรับคำร้อง

ผู้รับ

รหัสประจำตัวนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า

รุ่น/ ปีการศึกษา กลุ่ม สาขาวิชา วิชาเอก

เบอร์โทรศัพท์

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ☐ คณะวิทยาการจัดการ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ☐ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ

เป็นนักศึกษา	☐ ภาคปกติ	ระดับ	☐ ครุศาสตรบัณฑิต	☐ บัญชีบัณฑิต
	☐ ภาคพิเศษ	☐ ปริญญาตรี	☐ ศิลปศาสตรบัณฑิต	☐ บริหารธุรกิจบัณฑิต
เรียนที่		☐ ปริญญาตรี (เทียบโอน)	หลักสูตร	☐ นิติศาสตรบัณฑิต
☐ ธนบุรี	☐ วันธรรมดา	☐ ปริญญาตรี (ต่อเนื่อง)	☐ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต	☐ วิทยาศาสตร์บัณฑิต
☐ สมุทรปราการ	☐ วันอาทิตย์		☐ ศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต	☐ เทคโนโลยีบัณฑิต
			☐ นิเทศศาสตรบัณฑิต	☐ วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต
				☐ พยาบาลศาสตรบัณฑิต

มีความประสงค์จะขอ ☒ ขอแก้ I หรือ ☐ ขอทราบผลการเรียน (พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาใบเสร็จรับเงินมาด้วย)

รหัสวิชา ชื่อวิชา หมู่เรียน

ภาคเรียนที่ / อาจารย์ผู้สอน

หมายเหตุ หลังจากยื่นคำร้องฯ ที่ฝ่ายทะเบียนฯ แล้ว ให้แนบติดต่ออาจารย์ผู้สอน

(ลงชื่อ) นักศึกษา

ความเห็นฝ่ายทะเบียนและวัดผล

(ลงชื่อ) / /

ความเห็นคณบดี

(ลงชื่อ) / /

ส่วนที่อาจารย์ผู้สอนดำเนินการ

รหัสนักศึกษา	ชื่อ - สกุล	เกรด	คะแนน ระหว่างภาค	คะแนน ปลายภาค	รวม	T	หมายเหตุ

อาจารย์ผู้สอน

ผู้ประสานงาน / หัวหน้าสาขาวิชา

คณบดี

ผอ. สนว.

..... / /

..... / /

..... / /

..... / /