คำร้องขอแก้สัญลักษณ์ “I”

มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแก้สัญลักษณ์ “I”

เรียน อาจารย์.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....
นักศึกษากลุ่มเรียน.....สาขาวิชา.....เบอร์โทรศัพท์.....
สถานภาพนักศึกษา ☐ เรียนภาคปกติ (จันทร์-ศุกร์) ☐ เรียนภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์)

ได้รับการประเมินผลการเรียนเป็น “I” ในรหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....
ภาคเรียนที่...../..... เนื่องจาก.....
ข้าพเจ้าได้ทราบเงื่อนไขต่าง ๆ ที่ต้องปฏิบัติในการแก้สัญลักษณ์ “I” จะปฏิบัติตามเงื่อนไขนั้นตามเวลาที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

ข้าพเจ้า (ผู้สอน) .....ได้รับใบคำร้องขอแก้สัญลักษณ์ “I”
ของ นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....
รหัสกลุ่มเรียน.....สาขาวิชา.....ขอแก้สัญลักษณ์ “I”
ภาคเรียนที่...../.....รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....

ข้าพเจ้าจะส่งผลแก้สัญลักษณ์ “I” ของนักศึกษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้สอน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....คณบดี/รองคณบดี
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ การส่งผลคะแนน “I” จะต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นในภาคเรียนถัดไป กรณีนักศึกษายังทำงานไม่เสร็จ ให้ผู้สอนพิจารณาผลคะแนนที่ค้างอยู่เป็นศูนย์ และประเมินผลการเรียนจากคะแนนที่มีอยู่แล้ว

(สำเนาเอกสารให้นักศึกษาเก็บไว้ 1 ชุด)