



สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตอุดรธานี
แบบส่งผลการเรียนกรณีพิเศษ

เรื่อง ขออนุญาตส่งผลการเรียนกรณีพิเศษ () เรียนซ้ำ () เรียนแทน () เรียนเพิ่ม () แก่ "I"
เรียน รองคณบดี คณะ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

อาจารย์ผู้สอนประจำวิชา..... หลักสูตร.....

โปรแกรมวิชา..... ชั้นปีที่.....ภาคการศึกษาที่...../.....

มีความประสงค์ ()ขอให้สัณัญลักษณ์ () ขอส่งผลการเรียนกรณีพิเศษแก่นักศึกษา ดังรายชื่อต่อไปนี้

Table with 5 main columns: No., Surname, Name, Grade, and Average. The Average column is further divided into 'Between Semesters', 'Final Semester', 'Total', 'Level', and 'Reason'.

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้สอน

ลงชื่อ.....หัวหน้าภาค/โปรแกรมวิชา

.....รองคณบดี

วันที่...../...../.....

งานทะเบียนและประมวลผล

รับวันที่.....

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....