



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติแก้ไขผลการเรียนหลังจากแจ้งผลให้นักศึกษาทราบแล้ว ภาคการศึกษาที่/.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดคณะ สาขาวิชา/วิชาเอก ผู้สอนในภาคการศึกษาที่...../.....

รหัสวิชา ชื่อวิชา กลุ่มเรียน สาขาวิชา/วิชาเอก

ได้ส่งผลการเรียนมายังคณะเมื่อวันที่ ข้าพเจ้าขอยอมรับว่าได้บกพร่องในการประเมินผลการเรียนของนักศึกษา

ผิดพลาด โดยเหตุของความผิดพลาดคือ.....

และข้าพเจ้าได้ตรวจพบความผิดพลาดเมื่อวันที่ เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ขอแก้ไขผลการเรียนของนักศึกษาให้ถูกต้องตรงความเป็นจริงดังนี้

ลำดับ ที่	รหัส	ชื่อ-สกุล	คะแนน/ผลการเรียนเดิม					คะแนน/ผลการเรียนใหม่				
			คะแนน เก็บ	สอบ กลางภาค	สอบ ปลายภาค	รวม	เกรด	คะแนน เก็บ	สอบ กลางภาค	สอบ ปลายภาค	รวม	เกรด
1												
2												
3												
4												
5												

โดยมีรายละเอียดตามหลักฐานที่แนบมาคือ

☐ คำร้องขอตรวจสอบผลการเรียนของนักศึกษา

☐ สำเนาผลการเรียนที่ประกาศแล้ว

☐ ใบบันทึกคะแนนทั้งหมดของรายวิชา

☐ กระดาษคำตอบของนักศึกษา

☐ ผลงาน/รายงาน/ชิ้นงานของนักศึกษา

☐ อื่นๆ

สำหรับความผิดพลาดครั้งนี้ เป็นความผิดพลาดครั้งที่..... ข้าพเจ้าขอให้คำมั่นสัญญาต่อมหาวิทยาลัยว่า

ต่อไปจะใช้ความรอบคอบ และมีให้เกิดความผิดพลาดดังกล่าวอีก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(.....)

/การพิจารณา...

การพิจารณา

รายวิชาที่สังกัดหลักสูตร	รายวิชาหมวดศึกษาทั่วไป
1. ความเห็นระดับหลักสูตร ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... วันที่/...../.....	1. ความเห็นระดับคณะ/กลุ่มวิชา ประธานคณะกรรมการกลุ่มวิชาหมวดศึกษาทั่วไป ได้พิจารณาแล้ว ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... วันที่/...../.....
2. ความเห็นระดับคณะ คณะกรรมการบริหารคณะพิจารณา ในการประชุม ครั้งที่.....วันที่..... มีมติการประชุม ดังนี้ ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ) คณบดี วันที่/...../.....	2. ความเห็นคณะกรรมการบริหารหมวดศึกษาทั่วไป คณะกรรมการบริหารหมวดศึกษาทั่วไปพิจารณา ในการประชุม ครั้งที่.....วันที่..... มีมติการประชุม ดังนี้ ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ วันที่/...../.....
3. ความเห็นระดับมหาวิทยาลัย คณะอนุกรรมการวิชาการพิจารณา ในการประชุม ครั้งที่.....วันที่..... มีมติการประชุม ดังนี้ ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก (ลงชื่อ).....วันที่/...../..... กรรมการและเลขานุการ	
4. อธิการบดี/รองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ☐ อื่น ๆ (ลงชื่อ).....วันที่/...../..... (.....)	
5. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ☐ มอบหมายงานประมวลผลการศึกษา ดำเนินการแก้ไข ☐ อื่น ๆ (ลงชื่อ).....วันที่/...../..... (.....)	
6. งานประมวลผลการศึกษา ดำเนินการ ☐ บันทึกผลการเรียน (ลงชื่อ) ผู้บันทึก.....วันที่/...../.....	

หมายเหตุ : อาจารย์ผู้สอนในรายวิชาที่มีความประสงค์จะขอแก้ไขผลการเรียน ยื่นคำร้องผ่านประธานหลักสูตร และผ่านคณะ
ที่รายวิชานั้นสังกัด ภายใน 30 วัน หลังจากการประกาศผลการเรียนในระบบบริการการศึกษา