



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 1
INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN 1

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ (Regrade)

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้น.....

วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail.....

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ (Regrade) ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ซึ่งในภาคเรียนดังกล่าวนักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนปกติ จำนวน.....หน่วยกิต และในภาคเรียนที่ผ่านมาได้

ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม.....

รายวิชาที่ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ			เคยลงทะเบียนเมื่อ ภาคเรียน/ปีการศึกษา	เกรดที่ ได้รับ	หมายเหตุ
ลำดับ ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา			

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นของประธานหลักสูตร</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4. งานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p><input type="radio"/> แจ้งงานวัดผลและประเมินผล</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>5. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการอาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p>...../...../.....</p>	