 แบบฟอร์มขอแก้ไขผลประเมิน

|  |
| --- |
| **สำหรับคณะลงทะเบียนรับ** |
| เลขที่รับ ................... วันที่รับ ........................... |
| เวลารับ .....................ผู้รับ ................................ |

ที่ได้รับสัญลักษณ์ I

**เรื่อง** ขอแก้ระดับขั้น I

**เรียน** นายทะเบียน วันที่ ............. เดือน ........................... พ.ศ. ....................

**ข้าพเจ้า** ……………………………………….…………......……………...........……. **หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ)**.....................................................

**คณะ** …………….....……….................................... **สาขาวิชา** ............................................................... ขอแก้ไขผลการประเมินที่ได้สัญลักษณ์ **I**

ของ**นิสิตระดับ** 🞏 ปริญญาตรี 🞏 บัณฑิตศึกษา **ประเภทนิสิต** 🞏 ภาคปกติ 🞏 ภาคสมทบ / ภาคพิเศษ

**ในภาคเรียนที่** .............. **ปีการศึกษา**.................................

รายวิชา **รหัสวิชา** ............................... **ชื่อเต็มรายวิชา** ................................................................. **หน่วยกิต/(ชม.)** ......... (....... - ...... - .......)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รหัสประจำตัวนิสิต** | **ชื่อ – สกุล** | **คะแนน** | **ระดับขั้น** | **หมายเหตุ** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ. ............................................... อาจารย์ผู้สอน

วันที่ ........../ ................/................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ขั้นตอนการลงความเห็น / และการอนุมัติ** | | |
|  |  |  |
| ผ่านความเห็นชอบแล้ว | ลงชื่อ .............................................. หัวหน้าภาควิชาหรือประธานสาขาวิชา | วันที่ ......./......../.......... |
| อนุมัติให้แก้ไขสัญลักษณ์ **I** ได้ | ลงชื่อ .............................................. หัวหน้าส่วนงานวิชาการ | วันที่ ......./......../.......... |
| ลงรับในสมุดรับงานทะเบียน | ลงชื่อ .............................................. เจ้าหน้าที่ทะเบียนฯ (ผู้รับ) | วันที่ ......./......../.......... |
| บันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบแล้ว | ลงชื่อ .............................................. เจ้าหน้าที่ทะเบียนฯ (งานประเมินผล) | วันที่ ......./......../.......... |

**หมายเหตุ**

1. **นิสิตที่ได้รับสัญลักษณ์ I จะต้องดำเนินการขอประเมินผลเพื่อแก้สัญลักษณ์ I ให้สมบูรณ์ ภายใน 30 วัน นับจากวันเปิดภาคเรียนถัดไป หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว มหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I เป็นระดับ F หรือ U โดยอัตโนมัติ**
2. **ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา 2559 หมวดที่ 6 ข้อที่ 36 รายวิชาใดที่นิสิตได้ระดับขั้นต่ำกว่า B นิสิตต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำ หรือเลือกเรียนรายวิชาอื่นในระดับชั้นปีและหมวดวิชาเดียวกัน**