



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION: SOUTHERN REGION 3

แบบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ (Regrade)

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้น.....
วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ (Regrade) ประจำปีการศึกษา.....
ซึ่งในภาคเรียนดังกล่าวนักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนปกติแล้ว จำนวน.....หน่วยกิต และในภาคเรียนที่ผ่านมาได้
ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม.....

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

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

๑. หัวหน้าภาควิชา ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	๒. ประธานหลักสูตร <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต(ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	๓. งานทะเบียนวิทยาลัย <input type="radio"/> ทราบ/ดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	๔. งานวัดและประเมินผลวิทยาลัย <input type="radio"/> ทราบ/ดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....
๕. ผู้อำนวยการวิทยาลัย <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต(ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการวิทยาลัย/...../.....		๖. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต (ระบุ)..... ลงชื่อ..... (นายนิพนธ์ บุญสกันต์) ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต/...../.....	
๗. รองผู้อำนวยการสถาบัน <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....) รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓/...../.....		๘. ผู้อำนวยการสถาบัน <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓/...../.....	