



<input type="checkbox"/> ภาคปกติ	<input type="checkbox"/> ภาคพิเศษ
----------------------------------	-----------------------------------

แบบคำร้อง ขอแก้ I

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตนครสวรรค์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน / เจริญพร น.ส.กัญญ์ณัฐ เอี่ยมน้อย นักวิชาการศึกษา

ข้าพเจ้า ฉายา นามสกุล

รหัสประจำตัว ชั้นปี สาขาวิชา

มีความประสงค์ขอแก้ I วิชา จำนวน หน่วยกิต

ชื่ออาจารย์ประจำวิชา ประจำภาคการศึกษาที่ /

สำหรับเจ้าหน้าที่	สำหรับนิสิต
ความเห็น	ลงชื่อ
..... ลงชื่อ (นางสาวกัญญ์ณัฐ เอี่ยมน้อย) นักวิชาการศึกษา	

สำหรับอาจารย์ประจำวิชา

เรียน / เจริญพร น.ส.กัญญ์ณัฐ เอี่ยมน้อย นักวิชาการศึกษา

บัดนี้ ได้ดำเนินการตามขั้นตอนในการขอแก้ผลการเรียนดังกล่าวแล้ว และขอแก้ไขผลการเรียนจากเดิม

ระดับ เป็น ระดับ

จึงแจ้งมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ประจำวิชา

...../...../.....