



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๔
INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION : NORTHEASTERN REGION 4

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

แบบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ (Regrade)

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

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

วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

E-mail.....มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ (Regrade)

ประจำภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....ซึ่งในภาคเรียนดังกล่าวนักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนปกติแล้ว

จำนวน.....หน่วยกิต และในภาคเรียนที่ผ่านมาได้ ค่าระดับคะแนน เฉลี่ยสะสม.....

รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนซ้ำ			เคยลงทะเบียนเมื่อ ภาคเรียน/ปีการศึกษา	เกรดที่ ได้รับ	หมายเหตุ
ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา			

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

<p>๑. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>๒. ความเห็นของอนุกรรมการวิชาการ</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรไม่อนุมัติ</p> <p>เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ประธานอนุกรรมการ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>๓. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>๔. งานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>๕. เสนอผู้อำนวยการสถาบัน</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๔</p> <p>...../...../.....</p>	