



รหัสเอกสาร E - 017
ณ วันที่ 26 ธันวาคม 2557
งานทะเบียน วัดและประมวลผลการศึกษา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ โทร. ๐-๕๒๒๙-๕๔๐๕-๗
ที่ สธ. ๐๒๐๓.๐๙๑๙/๐๐๒/ วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตรับทราบคะแนนรายวิชา.....
เรียน หัวหน้างานทะเบียน วัดและประมวลผลการศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ชั้นปีที่..... รุ่นที่..... ขออนุญาตรับทราบคะแนนรายวิชา.....
ที่เปิดสอนในภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... เนื่องจาก.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
(.....)
นักศึกษหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่..... รุ่นที่.....

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา.....
เพื่อโปรดดำเนินการ

.....
(.....)
หัวหน้างานทะเบียนวัดและประมวลผลการศึกษา
วันที่.....

เรียน หัวหน้างานทะเบียน วัดและประมวลผลการศึกษา
อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ดำเนินการดังนี้.....

.....
(.....)
อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... นักศึกษหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ชั้นปีที่..... รุ่นที่..... ได้รับทราบคะแนนรายวิชาด้วยความเข้าใจในวิธีการตัดเกรด และยอมรับเกรดที่ได้รับในรายวิชาดังกล่าว
จากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา คืออาจารย์.....เรียบร้อยแล้ว

.....
(.....)
นักศึกษหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่..... รุ่นที่.....
วันที่.....