



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) ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ซึ่งในภาคเรียนดังกล่าวนักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนปกติแล้ว จำนวน.....หน่วยกิต และในภาคเรียนที่ผ่านมาได้

ค่าระดับคะแนน เฉลี่ยสะสม.....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	2. ความเห็นของประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร <input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="radio"/> เห็นควรไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
3. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	4. งานทะเบียนวิทยาลัย <input type="radio"/> ทราบ ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
5. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต <input type="radio"/> ทราบ ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการอาชีวศึกษาบัณฑิต/...../.....	