



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทร.

ที่ อว 0604.20/ วันที่

เรื่อง ขอแก้ไขเกรด I

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ด้วยข้าพเจ้า รหัสนักศึกษา

นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับผลการเรียน I (Incomplete) ในรายวิชา

..... ประจําภาคการศึกษา ต้น ปลาย

ฤดูร้อน ปีการศึกษา เนื่องจาก ปฏิบัติงานไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ไม่สามารถเข้ารับ
การวัดและประเมินผลด้วยเหตุจำเป็น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงใคร่ขอให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
โปรดพิจารณาแก้ไขเกรดผลการเรียน I (Incomplete) ในรายวิชาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)