



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทร.5401
ที่ อว 0604.9/ วันที่
เรื่อง ขออนุมัติแก้ไขผลการเรียน

เรียน คณบดี ผ่านประธานหลักสูตร.....

ข้าพเจ้า.....ขออนุมัติแก้ไขผลการเรียน รหัสวิชา.....
ชื่อวิชา..... กลุ่มการเรียนที่.....ในภาคการศึกษา.....
ประจำปีการศึกษา..... ทั้งนี้เนื่องจาก.....
.....
โดยขอแก้ไขผลการเรียนในครั้งนี้อย่างน้อยจำนวน.....คน ดังนี้

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล	เดิม		แก้ไขเป็น	
			คะแนน	เกรด	คะแนน	เกรด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

อาจารย์ประจำวิชา/ผู้ประสานงาน