



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงใหม่

แบบฟอร์มขออนุญาตให้ผลการศึกษาเป็นไม่สมบูรณ์ (มส. หรือ I) และ IP

หลักสูตร ระดับ ปวช./ปวส. ปริญญาตรี บัณฑิตศึกษา

สาขา คณะ.....

เรื่อง ขออนุญาตให้ผลการศึกษาเป็นไม่สมบูรณ์ (มส. หรือ I) และ IP

เรียน คณบดี

ด้วยในภาคเรียนที่...../25..... นี้ มีนักศึกษา จำนวนคน รายชื่อดังแนบ
ได้ลงทะเบียนรหัสวิชา..... ชื่อวิชาจำนวน.....หน่วยกิต (.....-..... -.....)

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้ผลการศึกษาเป็น “ไม่สมบูรณ์” (มส. หรือ I) และ IP เนื่องจาก

- () ไม่สามารถส่งงานได้ทันกำหนดเวลา
- () ผลงานยังไม่เป็นที่พอใจของผู้สอน
- () อื่น ๆ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะดำเนินการวัดผลการศึกษาภายในกำหนดตามระเบียบข้อบังคับฯ ของมหาวิทยาลัยฯ ดังนี้

- () ภายใน 15 วันทำการ นับแต่ประกาศผลการศึกษา
- () ส่งก่อนวันสอบปลายภาค ของภาคการศึกษาถัดไป (เฉพาะวิชาโครงการ/ปัญหาพิเศษ)

เฉพาะระดับบัณฑิตศึกษา

- () กรณี I : ส่งก่อน 15 วันทำการ สุดท้ายของภาคการศึกษาถัดไป
- () กรณี IP : ส่งก่อนวันแรกของการสอบปลายภาค ของภาคการศึกษาถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ อาจารย์ผู้สอน
(.....)
...../...../.....

ความเห็นหัวหน้าหลักสูตร อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
ลงชื่อ/...../.....

ความเห็นหัวหน้าสาขา อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
ลงชื่อ/...../.....

ความเห็นคณบดี /หรือผู้ได้รับมอบอำนาจจากคณบดี อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
ลงชื่อ/...../.....

ให้ส่งเอกสารชุดนี้ถึงงานทะเบียน สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

รายชื่อนักศึกษาที่อาจารย์ผู้สอนขอให้ผลการศึกษาเป็นไม่สมบูรณ์ (มส. หรือ I) และ IP
 รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....
 ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... จำนวน.....คน

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ -นามสกุล	สาขาวิชา ชั้นปี	คะแนนเก็บ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				