



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
ได้ลงเรียนรหัสวิชา..... 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/...../.....

หมายเหตุ ให้พิมพ์ใบรายชื่อกรอกระดับคะแนน ในระบบทะเบียนกลางแนบกับ
แบบฟอร์มชุดนี้ ส่งถึงงานทะเบียน

