 **มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง**

**แบบฟอร์มขออนุญาตให้ผลการศึกษาแบบไม่สมบูรณ์ (มส. หรือ I) และ IP**

หลักสูตร...........................................................................................ระดับ ( ) ปวส ( ) ปริญญาตรี ( ) บัณฑิตศึกษา

สาขา.................................................................................. คณะ................................................................................................................

เรื่อง ขออนุญาตให้ผลการศึกษาแบบไม่สมบูรณ์ (มส. หรือ I ) และ IP

เรียน รองคณบดี คณะ......................................................................................................................

ด้วยในภาคการศึกษาที่ ............../................นี้ มีนักศึกษา จำนวน....... ......... คน รายชื่อดังแนบ

ได้ลงทะเรียนรหัสวิชา............................................. ชื่อวิชา ........................................................................จำนวน.......... นก. (........-........-.........)

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

( ) ไม่สามารถส่งงานได้ทันตามกำหนดเวลา

( ) ผลงานยังไม่เป็นที่พอใจของผู้สอน

( ) อื่นๆ ...................................................................................................................................................................................

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะดำเนินการวัดผลการศึกษาภายในกำหนดตามระเบียบข้อบังคับฯของมหาวิทยาลัย ดังนี้

( ) ภายใน 15 วันทำการ นับแต่ประกาศผลการศึกษา

( ) ส่งก่อนวันสอบปลายภาค ของภาคการศึกษาถัดไป (เฉพาะวิชาโครงงาน / ปัญหาพิเศษ)

**เฉพาะระดับบัณฑิตศึกษา**

( ) กรณี I : ส่งก่อน 15 วันทำการ สุดท้ายของการศึกษาถัดไป

( ) กรณี IP : ส่งก่อนวันแรกของการสอบปลายภาค ของภาคการศึกษาถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ............................................................ อาจารย์ผู้สอน

(...........................................................)

.........../.............../...................

ความเห็นหัวหน้าหลักสูตร ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก................................................................................................................

ลงชื่อ.............................................................. ........../............../...........

ความเห็นหัวหน้าสาขา ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก..................................................................................................................

ลงชื่อ.............................................................. ........../............../...........

ความเห็นรองคณบดี ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก......................................................................................................................

ลงชื่อ.............................................................. ........../............../...........

|  |
| --- |
| 1. ให้ส่งเอกสารชุดนี้ ถึงรองคณบดี ภายในเวลาที่กำหนดตามปฏิทินการศึกษา  2. ให้แนบเอกสารชุดนี้ ส่งพร้อมใบระดับคะแนน ถึงงานวิชาการ หน่วยงานทะเบียน |

ฉบับแก้ไข : 19 กันยายน 2565