



# มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง

## แบบฟอร์มขออนุญาตให้ผลการศึกษาระบบไม่สมบูรณ์ (มส. หรือ I) และ IP

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

สาขา..... คณะ.....

เรื่อง ขออนุญาตให้ผลการศึกษาระบบไม่สมบูรณ์ (มส. หรือ I) และ IP

เรียน รองคณบดี คณะ.....

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

ได้ลงทะเบียนรหัสวิชา..... ชื่อวิชา .....จำนวน..... นก. (.....-.....-.....)

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

( ) ไม่สามารถส่งงานได้ทันตามกำหนดเวลา

( ) ผลงานยังไม่เป็นที่พอใจของผู้สอน

( ) อื่นๆ .....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะดำเนินการวัดผลการศึกษากายในกำหนดตามระเบียบข้อบังคับฯของมหาวิทยาลัย ดังนี้

( ) ภายใน 15 วันทำการ นับแต่ประกาศผลการศึกษา

( ) ส่งก่อนวันสอบปลายภาค ของภาคการศึกษาถัดไป (เฉพาะวิชาโครงการน / 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