

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์



แบบสำรวจเวลาเรียน

() ภาคปกติ () ภาค กศ.บป.

() อื่น ๆ (ระบุ).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง นักศึกษาไม่มีสิทธิเข้าสอบปลายภาค

เรียน ประธานสภาประจํามหาวิทยาลัยราชภัฏ

ด้วยในภาคการศึกษาที่/..... ข้าพเจ้าได้สำรวจเวลาเรียนของนักศึกษาที่ข้าพเจ้าสอนตลอดภาคเรียนแล้ว ปรากฏว่า มีนักศึกษาที่มีรายชื่อตามบัญชีข้างล่างนี้

1. มีเวลาน้อยกว่า 80% แต่ไม่ต่ำกว่า 60% ตามข้อบังคับสภาประจํามหาวิทยาลัยราชภัฏ ว่าด้วยการประเมินผลการศึกษาตามหลักสูตรของสภาประจํามหาวิทยาลัย พ.ศ. 2528

ข้อ 5 ว่าด้วยสิทธิในการเข้าสอบปลายภาคเรียนนั้น นักศึกษาดังกล่าวมีสิทธิเข้าสอบปลายภาคหรือไม่ได้โปรดพิจารณา

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	รหัสนักศึกษา	ชื่อ - สกุลนักศึกษา	โปรแกรมวิชา	ห้อง	รุ่น	กลุ่ม	ระดับ	ชั้นปีที่

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

คำสั่งมหาวิทยาลัย (ตามข้อ 1).....

2. มีเวลาน้อยกว่า 60% พิจารณาแล้วเห็นควรให้หมดสิทธิสอบปลายภาคดังนี้

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	รหัสนักศึกษา	ชื่อ - สกุลนักศึกษา	โปรแกรมวิชา	ห้อง	รุ่น	กลุ่ม	ระดับ	ชั้นปีที่

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ผู้สอน

คำสั่งมหาวิทยาลัยฯ (ตามข้อ 2).....