

**มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

**แบบสำรวจเวลาเรียน**

( ) ภาคปกติ ( ) ภาค กศ.บป.

( ) อื่น ๆ (ระบุ)...............................................

 วันที่...................เดือน......................................พ.ศ.......................

**เรื่อง** นักศึกษาไม่มีสิทธิเข้าสอบปลายภาค

**เรียน** ประธานสภาประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏ

 ด้วยในภาคการศึกษาที่ ........../............. ข้าพเจ้าได้สำรวจเวลาเรียนของนักศึกษาที่ข้าพเจ้าสอนตลอดภาคเรียนแล้ว ปรากฏว่า มีนักศึกษาที่มีรายชื่อตามบัญชีข้างล่างนี้

 1. มีเวลาเรียนน้อยกว่า 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..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ค่ำสั่งมหาวิทยาลัย (ตามข้อ 1)..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 2. มีเวลาเรียนน้อยกว่า 60% พิจารณาแล้วเห็นควรให้หมดสิทธิสอบปลายภาคดังนี้

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

 ลงชื่อ.............................................

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

 อาจารย์ผู้สอน

คำสั่งมหาวิทยาลัยฯ (ตามข้อ 2)......................................................................................................................................................................................................................................................................................