

**เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff Only)**

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

วันที่ส่งคำร้อง.....

**ใบส่งผลการสอบวิชาที่ได้สัญลักษณ์ I**

งานทะเบียนและประมวลผล สำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

**1 คณะ**

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง การแก้สัญลักษณ์ I

เรียน นายทะเบียน วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

ด้วยคณะ.....ขอส่งผลการสอบของนักศึกษา  
ที่ได้สัญลักษณ์ I ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ).....ตอน.....

ที่	รหัสนักศึกษา	ประเภท	ชื่อ - สกุล	ผลการเรียน	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้สอน

( )

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

( )

**2 งานทะเบียนและประมวลผล**

วันที่รับ.....	<input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว เมื่อวันที่.....
เวลา.....	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินการ	(ลงชื่อ)..... นายทะเบียนวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

**หมายเหตุ :** 1. หากมีการแก้ไข กรุณาใช้การขีดฆ่า และลงลายมือชื่อแทนการใช้น้ำยาลบคำผิด 2. คณะต้องเก็บสำเนาไว้ด้วย จำนวน 1 ชุด