

## แบบฟอร์มแจ้งนักศึกษาไม่มีสิทธิ์สอบ(ม.ส)

วิทยาลัยชุมชนแพร่

ห้องเรียนอำเภอ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว .....

ผู้สอนประจำวิชา.....รหัสวิชา.....จำนวน.....หน่วยกิต  
สาขาวิชา..... ห้องที่.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอแจ้งรายชื่อนักศึกษาไม่มีสิทธิ์สอบ เนื่องจากนักศึกษามีเวลาเรียนไม่ครบร้อยละ 80 ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ดังนี้

ลำดับ	รหัสประจำตัว นักศึกษา	ชื่อ - สกุล	จำนวนครั้ง ที่ขาด	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สอน