บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สาขาวิชา..... กองบริหารงานคณะศิลปกรรมศาสตร์ **โทร.**45529

ที่ อว 660301.16. ...../ **วันที่** .....

เรื่อง การให้ I รหัสวิชา .....ชื่อวิชา.....กลุ่ม .....

ภาคการศึกษา ( ) ต้น ( ) ปลาย ( ) พิเศษ ปีการศึกษา 25.....

เรียน คณบดีคณะศิลปกรรมศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อาจารย์ประจำวิชา รหัสวิชา .....ชื่อวิชา.....กลุ่ม .....

ภาคการศึกษา ( ) ต้น ( ) ปลาย ( ) พิเศษ ปีการศึกษา 25.....ใคร่ขอส่งผลการเรียน และให้ I นักศึกษา จำนวน ..... คน เนื่องจาก.....

....

.... ดังนี้

ลำดับที่	รหัสประจำตัว	ชื่อ-สุกล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ประจำวิชา