



บันทึกข้อความ
วิทยาลัยนครราชสีมา

วช. 046

หน่วยงาน
ที่/.....
เรื่อง ขอย้ายเวลาส่งผลการศึกษา

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

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ (ผ่านผู้อำนวยการสำนักวิชาการ)

อ้างถึง บันทึกข้อความ ที่ วช. / ลงวันที่.....

ตามที่ฝ่ายวิชาการ สำนักวิชาการ ได้กำหนดให้ส่งผลการศึกษาคณาการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
ภายในวันที่.....ซึ่งต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน หลังเสร็จสิ้นการสอบ นั้น
ในการนี้รายวิชา (รหัสวิชา.....) (ชื่อเต็มรายวิชา.....) ไม่สามารถส่งผลการศึกษาตามระยะเวลาที่
กำหนดได้ เนื่องจาก.....
.....
จึงขอย้ายเวลาการส่งผลการศึกษาไปจนถึงวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....
(.....)
อาจารย์ผู้สอน

ผลการพิจารณาและรับทราบการขอย้ายเวลาส่งผลการศึกษา

1. หัวหน้าสาขาวิชา	2. คณบดี	3. ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ	4. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ	5. งานทะเบียนรับทราบ
..... ชื่อ (.....)/...../.....	 ชื่อ (.....)/...../.....	 ชื่อ (.....)/...../.....	 ชื่อ (.....)/...../.....	 ชื่อ (.....)/...../.....

- หมายเหตุ**
1. การดำเนินการขอย้ายเวลาส่งผลการศึกษา อนุญาตเฉพาะรายวิชาที่นักศึกษาฝึกงานและกรณีที่มีเหตุจำเป็นเท่านั้น
 2. การขอย้ายระยะเวลาส่งผลการศึกษา ได้ไม่เกิน 30 วัน นับจากวันที่ยื่นขอย้ายเวลาส่งผลการศึกษา โดยผ่านความเห็นชอบของคณะวิชา หรือสำนักวิชาที่รายวิชานั้นสังกัด