

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** วิทยาลัยสารพัดช่างตราด

**ที่** ฝว /๒๕๖๒ **วันที่**  10 มีนาคม ๒๕๖๒

**เรื่อง** ขอแจ้งรายชื่อ นักเรียน นักศึกษา ติด มส. ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างตราด

 ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว .............................................................ทำการสอนวิชา...........................................รหัสวิชา.................................................ประจำภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ได้ทำการประเมินผลผลการเรียนเรียบร้อยแล้วปรากฏว่ามี นักเรียน นักศึกษา ติด มส. จำนวน 5 คน เนื่องจาก 1. ...............................................................................................................................................

 2. ...............................................................................................................................................

 3. ...............................................................................................................................................

 ข้าพเจ้าจะดำเนินการประเมินผลการแก้ มส. ให้เสร็จสิ้นภายใน วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

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

 ครูผู้สอน

 (นางสาวปิยะดา หงษ์เจริญ)

หัวหน้างานวัดผลและประเมินผล

ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

 (นายจิรพงค์ ร่มเงิน) (นายประดิษฐ ฮกทา)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างตราด

วิทยาลัยสารพัดช่างตราด

รายชื่อนักศึกษาได้ผลการเรียนไม่สมบูรณ์ (มส.)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2561

ชื่อวิชา........................................................................รหัสวิชา.....................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รหัสนักศึกษา | ชื่อ – สกุล | ระดับชั้น | สาขาวิชา | ระบุจำนวนครั้ง  |
| ขาดการประเมิน | ชิ้นงาน |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 ลงชื่อ

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

 ครูผู้สอน

 ......../.................../........................