ศศ 003

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

คำร้องขอแก้สัญลักษณ์ X

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว□□□□□□□ □□□□/□

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....มีแต้มเฉลี่ยสะสม.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์จะขอแก้สัญลักษณ์ X ในรายวิชาต่อไปนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	ภาคการศึกษา	ปีการศึกษา	เหตุผลที่ติดสัญลักษณ์ X

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.../.../...

(ผู้ยื่นคำร้อง)

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถติดตามผลการพิจารณาคำร้อง หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 7 วันทำการ

ความเห็นอาจารย์ประจำวิชา/ประธานหลักสูตร

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.../.../...

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.../.../...

ความเห็นคณบดี / รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาคุณภาพ

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.../.../...