



แบบแจ้งจำนวนนักศึกษาที่มีสิทธิ์สอบและรายชื่อนักศึกษาที่ไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง แจ้งจำนวนนักศึกษาที่มีสิทธิ์สอบและรายชื่อนักศึกษาที่ไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อาจารย์ผู้สอน รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....
 หน่วยกิต (ท-ป-ศ)สาขาวิชา.....รุ่นปี..... ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....สถานที่จัดการศึกษา.....

ตามที่นักศึกษาได้ลงทะเบียนรายวิชานี้ จำนวนคน

นักศึกษามีสิทธิ์สอบปลายภาค จำนวน คน

นักศึกษาไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค..... คน โดยรายชื่อนักศึกษาที่มีเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 ดังเอกสารแนบ

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน

(.....)

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

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำหลักสูตร

(.....)

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

ลงชื่อ.....หัวหน้างานทะเบียน วัดผลและประเมินผล

(.....)

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

ลงชื่อ.....

(นายจำรัส ขนาดผล)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนพังงา

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



เอกสารแนบรายชื่อนักศึกษาไม่มีสิทธิ์สอบ

รายนามนักศึกษาที่มีเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....สาขาวิชา.....รุ่นปี.....สถานที่จัดการศึกษา.....

| รหัสประจำตัวนักศึกษา | ชื่อ-สกุล | เวลาเรียนทั้งหมด (คาบ) | เวลามาเรียน (คาบ) | สาเหตุของเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 |
|----------------------|-----------|---------------------------|----------------------|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมอื่น ๆกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมอื่น ๆกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
(.....)



เอกสารแนบรายชื่อนักศึกษาไม่มีสิทธิ์สอบ

รายชื่อนักศึกษาที่มีเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....สาขาวิชา.....รุ่นปี.....สถานที่จัดการศึกษา.....

| รหัสประจำตัวนักศึกษา | ชื่อ-สกุล | เวลาเรียนทั้งหมด (คาบ) | เวลามาเรียน (คาบ) | สาเหตุของเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 |
|----------------------|-----------|---------------------------|----------------------|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมอื่น ๆกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมอื่น ๆกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
(.....)



เอกสารแนบรายชื่อนักศึกษาไม่มีสิทธิ์สอบ

รายนามนักศึกษาที่มีเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....สาขาวิชา.....รุ่นปี.....สถานที่จัดการศึกษา.....

| รหัสประจำตัวนักศึกษา | ชื่อ-สกุล | เวลาเรียนทั้งหมด (คาบ) | เวลามาเรียน (คาบ) | สาเหตุของเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 |
|----------------------|-----------|---------------------------|----------------------|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมกลุ่มกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมอื่น ๆกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
| | | | | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถบริหารจัดการสรรเวลาเพื่อการเรียน/ส่งชิ้นงาน/กิจกรรมอื่น ๆกับการประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ปัญหาครอบครัว <input type="checkbox"/> ปัญหาสุขภาพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
(.....)