 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สาขาวิชา…………………………………….……………… คณะวิทยาการจัดการ โทร………………………

**ที่** อว ๐๖๑๓.๖........./............. **วันที่** ..........................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติผลการเรียนเกินเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

เรียน คณะกรรมการบริหารคณะ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แฟ้มผลการเรียนของนักศึกษาภาค ❑ ปกติ ❑ ภาคพิเศษ ภาคเรียนที่ ..............................

 ตามที่ข้าพเจ้าอาจารย์..............................................ซึ่งเป็นผู้สอนในรายวิชา.............................
รหัสวิชา.......................ได้ดำเนินการสอนนักศึกษาภาค ❑ ปกติ ❑ ภาคพิเศษ คณะ......................................

สาขาวิชา/วิชาเอก................................................................................................... จำนวนกลุ่มเรียน...........กลุ่ม มีจำนวนนักศึกษา....................................คน ทั้งนี้การเรียนการสอนในรายวิชาดังกล่าวมีการตัดเกรดเกินเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด เนื่องจาก...........................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ โดยมีรายละเอียดดังนี้

 ❑ เกรด A และ B+ ทั้งหมดจำนวน............คน คิดเป็นร้อยละ............. จำนวนที่เกิน.........คน

 ❑ เกรด B ทั้งหมดจำนวน..............คน คิดเป็นร้อยละ............. จำนวนที่เกิน..........คน

 อื่น ๆ โปรดระบุ..........................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

 ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตประเมินผลการเรียนของนักศึกษาตามศักยภาพของนักศึกษา
ที่ทำได้จริงซึ่งเกินเกณฑ์ข้อกำหนดการตัดเกรดของทางมหาวิทยาลัย

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.......................................................

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

 อาจารย์ผู้สอน

 สาขาวิชา........................................................................