



คณะ

รหัสวิชา - ชื่อวิชา

กลุ่ม

ผู้สอน

รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล	ภาคเรียนที่ ได้เกรด ชส	คะแนน เก็บ	กลาง ภาค	ปลาย ภาค	รวม	เกรด	หมายเหตุ
					0			
					0			
					0			
					0			
					0			
					0			

ลงชื่อ.....
()

อาจารย์ประจำวิชา

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....
()

คณบดี

ได้ตรวจถูกต้องแล้วเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....
()

ประธานหลักสูตร