สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน (สวท. 15)

งานทะเบียนและประมวลผล
เลขที่รับ...../.....
วันที่.....

แบบสรุปการส่งผลการเรียน

❍ **ภาคปกติ** ❍ **ภาคพิเศษโครงการ กศ.บป. ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....**
สาขาวิชา.....คณะ.....

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	Section	อาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ

ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

1. ประธานสาขาวิชา.....
ลงชื่อ.....
...../...../.....

2. คณบดีคณะ.....
ลงชื่อ.....
...../...../.....

3. งานทะเบียนและประมวลผล
ลงชื่อ.....
...../...../.....