



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม 92 ถนนกลางเมือง อ.เมือง จ.นครพนม.....

ที่.....อว.0589.5/..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....ขอส่งผลการศึกษา.....

เรียน คณบดีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม มหาวิทยาลัยนครพนม

ด้วยกลุ่มวิชา.....ได้ทำการทดสอบนักศึกษาหลักสูตร.....พยาบาลศาสตรบัณฑิต
ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ในวิชา.....
จำนวน.....หน่วยกิต นักศึกษาลงทะเบียนจำนวน.....คน จำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบ.....คน
จำนวนนักศึกษาที่ขาดสอบ.....คน ใช้การตัดเกรด แบบ ตัดแยก ตัดรวม กับ ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....

ระดับคะแนน A จำนวน.....คน	ระดับคะแนน B+ จำนวน.....คน
ระดับคะแนน B จำนวน.....คน	ระดับคะแนน C+ จำนวน.....คน
ระดับคะแนน C จำนวน.....คน	ระดับคะแนน D+ จำนวน.....คน
ระดับคะแนน D จำนวน.....คน	ระดับคะแนน F จำนวน.....คน
ระดับคะแนน I จำนวน.....คน	ระดับคะแนน Ia จำนวน.....คน

คะแนนสูงสุด คือ.....คะแนนต่ำสุด คือ.....

มีนักศึกษาที่มีระดับคะแนนต่ำซึ่งควรจะได้รับ的帮助เหลือโดยการสอนเสริม จำนวน.....คน โดยอาจารย์ผู้สอน
ดำเนินการให้การช่วยเหลือ ดังนี้

สอนเสริมครั้งที่ 1 วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนนักศึกษา.....คน (แนบแผนการสอนเสริมและรายชื่อนักศึกษา)

สอนเสริมครั้งที่ 2 วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนนักศึกษา.....คน (แนบแผนการสอนเสริมและรายชื่อนักศึกษา)

สอนเสริมครั้งที่ 3 วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนนักศึกษา.....คน (แนบแผนการสอนเสริมและรายชื่อนักศึกษา)

สอนเสริมครั้งที่ 4 วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนนักศึกษา.....คน (แนบแผนการสอนเสริมและรายชื่อนักศึกษา)

และมีนักศึกษาที่ต้องลงทะเบียนเรียนใหม่ในรายวิชานี้ จำนวน.....คน

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติผลการสอบในครั้งนี้ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงานรายวิชา

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงานรายวิชา

(.....)

ลงชื่อ.....รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จวีร์รัตน์ กอเจริญยศ)

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

ในการประชุม ครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มติคณะกรรมการฯ เห็นชอบตามเสนอ ไม่เห็นชอบตามเสนอ

เนื่องจาก.....

ลงวันที่ยืนยันข้อมูล.....ผู้ยืนยัน.....

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ

ในการประชุม ครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มติคณะกรรมการฯ อนุมัติตามเสนอ ไม่อนุมัติตามเสนอ

เนื่องจาก.....

ลงวันที่ยืนยันข้อมูล.....ผู้ยืนยัน.....