



คณะกรรมการธุรกิจ

ประกาศเรียนชดเชย

วันที่ประกาศ/...../.....

รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____

เรียนชดเชย ในวันที่ _____ ที่ _____ เดือน _____ พ.ศ.25 _____

ห้อง _____ อาคาร _____ เวลา _____ น.

อาจารย์ผู้สอน _____