



คณะกรรมการ ประกาศเรียนชดเชย

วันที่ประกาศ/...../.....

รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____

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

ห้อง _____ อาคาร _____ เวลา _____ น.

อาจารย์ผู้สอน _____