

แบบฟอร์มการตรวจแก้

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

หลักสูตร..... ภาคการเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

รหัส รายวิชา.....

<p>ความเห็น</p> <p>ครั้งที่ 1 <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p> <p>ครั้งที่ 2 <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p> <p>ครั้งที่ 3 <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>	<p>(.....)</p> <p>ผู้ตรวจแก้</p>
<p>ความเห็น</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p>	<p>(อาจารย์พรพิมล กรกฎกำจร)</p> <p>ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายหลักสูตรระยะสั้น</p>

()

ประธานรายวิชา