แบบสำรวจผลการเรียนไม่สมบูรณ์ (มส.)

รหัสวิชา..... **ชื่อวิชา**.....

ภาคเรียนที่..... **ปีการศึกษา**..... **แผนกวิชา**.....

อาจารย์ผู้สอน.....

รหัสนักศึกษา	ชื่อ - สกุล	จิตพิสัย	คะแนระหว่างเรียน	ปลายภาค	รวม