

## แบบฟอร์มขอสอบต่างรอบเวลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายทะเบียนการศึกษา

ชื่อ ..... เลขทะเบียน.....

คณะ/สาขาวิชา ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอสอบร่วมกับ  ภาคปกติ  ภาคค่ำ รหัสวิชา.....

ชื่อวิชา..... วันที่สอบ..... เวลา.....

ระบุเหตุผล.....

.....

.....

.....

หลักฐานที่แนบ  ตารางสอบ  ใบรับรองแพทย์  อื่นๆ.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

วิธีดำเนินการ เมื่อกรอกแบบฟอร์มเรียบร้อย นำไปให้อาจารย์ผู้สอนลงนาม แล้วส่งที่ฝ่ายทะเบียนการศึกษา ก่อนสอบอย่างน้อย 2 วัน

1.อาจารย์ผู้สอน	2.ฝ่ายทะเบียนการศึกษา

ผลการพิจารณาคำร้อง  อนุมัติ .....

ไม่อนุมัติ .....

ลงชื่อ..... รองอธิการบดีสายงานวิชาการ

วันที่...../...../..... (ปฏิบัติกรแทนอธิการบดี)