รายวิชาละ 1 แผ่น

แบบฟอร์มขอนัดสอบกรณีพิเศษ

(กรุณาใช้ตัวพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ☑ ลงในช่องที่กำหนด)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อาจารย์ประจำวิชา

ด้วย ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

รหัสนักศึกษา ..... นักศึกษาระดับปริญญาตรี ☐ (4ปี) ☐ (เทียบโอน)

ชั้นปีที่ ..... สังกัด หลักสูตร/วิชาเอก .....

ได้รับการอนุมัติให้สอบกรณีพิเศษ ประจำภาคการสอบ ☐ กลางภาค ☐ ปลายภาค ภาคเรียนที่ ...../.....

ในรายวิชา : รหัสวิชา ..... ชื่อวิชา .....

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอนัดสอบกรณีพิเศษ ในวันที่..... เวลา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

สำหรับอาจารย์ประจำวิชา*

ได้ดำเนินการสอบกรณีพิเศษ ประจำภาคการสอบ ☐ กลางภาค ☐ ปลายภาค ภาคเรียนที่ ...../.....

ในรายวิชา : รหัสวิชา ..... ชื่อวิชา .....

ในวันที่..... เวลา..... เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำวิชา

..... / ..... /.....

*อาจารย์ประจำวิชาเก็บแบบฟอร์มนี้ พร้อมสำเนาใบเสร็จไว้ที่ตนเองเพื่อเป็นหลักฐาน