บกศ. 5

ขอสอบปลายภาค / ขอสอบแก้ระดับคะแนน I ,E และ F

นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] ภาค พิเศษ
ระดับ [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [ ] ปริญญาโท] ปริญญาเอก [ ] อื่นๆ (ระบุ).....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะ.....

คำนำหน้า ชื่อ–สกุล .....

รหัสประจำตัวนักศึกษา□□□□□□□□□□ กำลังศึกษาชั้นปีที่.....หมู่เรียนที่.....หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอดำเนินการ ดังนี้ (ใส่เครื่องหมาย √ ลงใน [ ])	
1. [ ] ขอสอบปลายภาค	[ ] กรณีขาดสอบปลายภาค (I*) [ ] กรณีไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค (เวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80) ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... รายวิชา.....รหัสวิชา.....อาจารย์ผู้สอน..... สาเหตุที่ไม่มีสิทธิ์สอบ.....
2. [ ] คำร้องขอแก้ระดับคะแนน I และ F	ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... 1. [ ] ขอแก้ระดับคะแนน “ I ” วิชา.....รหัสวิชา..... อาจารย์ผู้สอน..... 2. [ ] ขอแก้ระดับคะแนน “ I ” วิชา.....รหัสวิชา..... อาจารย์ผู้สอน..... [ ] ขอแก้ระดับคะแนน ,“ E ”,และ “F” วิชา.....รหัสวิชา ..... อาจารย์ผู้สอน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

1. อาจารย์ประจำวิชา	**2. คณบดีคณะ**.....
เห็นควร [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน (.....) ...../...../.....	[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....คณบดี (.....) ...../...../.....
3. งานการเงิน (เฉพาะกรณีขอแก้ “E” และ “F”) ได้รับเงินค่าธรรมเนียมแล้วจำนวน.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) ...../...../.....	

หมายเหตุ : นักศึกษายื่นคำร้องขอสอบแก้ “I”,”E”และ “F” ให้อาจารย์ผู้สอน ภายใน 15 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาถัดไป