



คร.8
คำร้องขอสอบปลายภาค

เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะ.....
ด้วยข้าพเจ้า (คำนำหน้าชื่อ,ชื่อ - สกุล ภาษาไทย).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา ชั้นปีที่.....นักศึกษา [] ภาคปกติ [] กศ.ปช. [] อปท. [] โครงการ ม.ชีวิต
สาขาวิชา..... หมู่เรียนที่..... รุ่นที่..... ศูนย์การเรียนรู้.....
หลักสูตร [] ค.บ. [] วท.บ. [] ศศ.บ. [] บธ.บ. [] น.บ. [] รป.บ. [] พย.บ. [] วศ.บ. [] อื่นๆ.....
ระดับ [] ปริญญาตรี 4 ปี [] ปริญญาตรี 5 ปี [] อื่นๆ.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
มีความประสงค์

- [] ขอสอบปลายภาค กรณีขาดสอบปลายภาค (I*) ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
รายวิชา..... รหัสวิชา.....อาจารย์ผู้สอน.....
สาเหตุที่ขาดสอบ.....
- [] ขอสอบปลายภาค กรณีไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
รายวิชา..... รหัสวิชา.....อาจารย์ผู้สอน.....
สาเหตุที่ไม่มีสิทธิ์สอบ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

<p>1. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา เห็นสมควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....ผอ.กองบริการการศึกษา (.....)/...../.....</p>	<p>2. อาจารย์ผู้สอน เห็นสมควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....)/...../.....</p>
<p>3. ประธานสาขาวิชา เห็นสมควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา (.....)/...../.....</p>	<p>4. คณบดีคณะ..... [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....คณบดี (.....)/...../.....</p>

สำหรับนักศึกษา
ได้รับทราบผลคำร้องแล้วเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)