



**บกศ. 5**  
**ขอสอบปลายภาค / ขอสอบแก้ระดับคะแนน I ,E และ F**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

นักศึกษา <input type="checkbox"/> ภาคปกติ <input type="checkbox"/> ภาค พิเศษ
ระดับ <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี 4 ปี <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี 5 ปี
<input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตรบัณฑิต <input type="checkbox"/> ปริญญาโท
<input type="checkbox"/> ปริญญาเอก <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....

เรียน คณบดี คณะ.....

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา  กำลังศึกษาชั้นปีที่.....หมู่เรียนที่.....

คณะ.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอดำเนินการ ดังนี้ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน [ ])	
1. [ ] ขอสอบปลายภาค	<input type="checkbox"/> กรณีขาดสอบปลายภาค (*) <input type="checkbox"/> กรณีไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค (เวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80 ) ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... รายวิชา.....รหัสวิชา.....อาจารย์ผู้สอน..... สาเหตุที่ไม่มีสิทธิ์สอบ.....
2. [ ] คำร้องขอแก้ระดับคะแนน I และ F	ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... <input type="checkbox"/> ขอแก้ระดับคะแนน “ I ” วิชา.....รหัสวิชา..... อาจารย์ผู้สอน.....  <input type="checkbox"/> ขอแก้ระดับคะแนน , “ F ” .....รหัสวิชา ..... อาจารย์ผู้สอน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)  
...../...../.....

1. อาจารย์ประจำวิชา	2. คณบดีคณะ.....
เห็นสมควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....  ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน (.....) ...../...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....  ลงชื่อ.....คณบดี (.....) ...../...../.....

- หมายเหตุ :**
1. ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอสอบแก้ “I”, “E” ภายใน 15 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาถัดไป
  2. เมื่อคำร้องได้รับการอนุมัติให้สอบแก้ ให้นักศึกษานำคำร้องที่อนุมัติแล้วส่งอาจารย์ผู้สอนเพื่อขอสอบ
  3. ไม่ต้องนำคำร้องมาส่งที่งานบริการการศึกษา