



คร.8
คำร้องขอสอบปลายภาค

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะ.....

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา

ระดับ [] ประกาศนียบัตร [] ปริญญาตรี 4 ปี [] ปริญญาตรี 5 ปี [] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [] ปริญญาโท [] ปริญญาเอก
นักศึกษา [] ภาคปกติ [] กศ.ปช. [] ภาคพิเศษ หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
หมู่เรียนที่..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

มีความประสงค์

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

[] ขอสอบปลายภาค กรณีไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
รายวิชา..... รหัสวิชา..... อาจารย์ผู้สอน.....
สาเหตุที่ไม่มีสิทธิ์สอบ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

<p>1. อาจารย์ประจำวิชา (กรณีเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ 80) เห็นสมควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำวิชา (.....)/...../.....</p>	<p>2. คณบดีคณะ..... [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....คณบดี (.....)/...../.....</p>
---	--