



**คร.8**  
**คำร้องขอสอบปลายภาค**

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

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

1. [ ] ขอสอบปลายภาค กรณีขาดสอบปลายภาค (\*<sup>\*</sup>) ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....  
รายวิชา..... รหัสวิชา.....อาจารย์ผู้สอน.....  
สาเหตุที่ขาดสอบ.....
2. [ ] ขอสอบปลายภาค กรณีไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....  
รายวิชา..... รหัสวิชา.....อาจารย์ผู้สอน.....  
สาเหตุที่ไม่มีสิทธิ์สอบ.....
3. [ ] ขอสอบปลายภาค กรณีไม่มีรายชื่อสอบปลายภาค ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... เนื่องจาก  
[ ] ลงทะเบียนเรียนและชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาล่าช้า [ ] ยังไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา  
ในกรณีนี้ 3 ผ่านการอนุญาตจากผู้อำนวยการกองบริการการศึกษาเพียงคนเดียวเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

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

สำหรับนักศึกษา

ได้รับทราบผลคำร้องแล้วเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)