



**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 (\*) ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

รายวิชา..... รหัสวิชา..... อาจารย์ผู้สอน.....  
 สาเหตุที่ขาดสอบ.....

[ ] ขอสอบปลายภาค กรณีไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

รายวิชา..... รหัสวิชา..... อาจารย์ผู้สอน.....  
 สาเหตุที่ไม่มีสิทธิ์สอบ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

<p><b>1. อาจารย์ประจำวิชา (กรณีเวลาเรียนต่ำกว่าร้อยละ ๘๐)</b>          เห็นสมควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต          เนื่องจาก.....          ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำวิชา          (.....)          ..../...../.....</p>	<p><b>2. หัวหน้างานบริการการศึกษา</b>          เห็นสมควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต          เนื่องจาก.....          ลงชื่อ.....หัวหน้างานบริการการศึกษา          (.....)          ..../...../.....</p>
<p align="center"><b>3. คณบดีคณะ</b>.....</p> <p align="center">[ ] อนุญาต          [ ] ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p align="center">ลงชื่อ.....คณบดี          (.....)          ..../...../.....</p>	

**สำหรับนักศึกษา**

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

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)