



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

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).....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะ.....

คำนำหน้า ชื่อ-สกุล .....

รหัสประจำตัวนักศึกษา  กำลังศึกษาชั้นปีที่.....หมู่เรียนที่.....หลักสูตร.....  
สาขาวิชา.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

<b>1. อาจารย์ประจำวิชา</b>	<b>2. คณบดีคณะ.....</b>
เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....  ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน (.....) ...../...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....  ลงชื่อ.....คณบดี (.....) ...../...../.....
<b>3. งานการเงิน (เฉพาะกรณีขอแก้ “E” และ “F”)</b> ได้รับเงินค่าธรรมเนียมแล้วจำนวน.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....  ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) ...../...../.....	

หมายเหตุ : นักศึกษายื่นคำร้องขอสอบแก้ “I”, “E” และ “F” ให้อาจารย์ผู้สอน ภายใน 15 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาถัดไป