



คำร้องขอสอบปลายภาค
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสอบปลายภาค
 เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
 นักศึกษา เต็มเวลา จันทร-ศุกร์ เต็มเวลา เสาร์-อาทิตย์ เรียนที่ มหาวิทยาลัย สระแก้ว
 เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี..... ปี หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
 แขนงวิชา.....คณะ.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอสอบวิชา.....รหัสวิชา
 ภาคการศึกษาที่.....ตารางสอบเดิม สอบวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....
 อาจารย์ผู้สอน.....เหตุผลที่ขาดสอบ.....
 หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)
/...../.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
 (.....)
/...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
 (.....)
/...../.....

‘ผลการพิจารณาของคณบดี อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....คณบดี
 (.....)
/...../.....

หมายเหตุ: ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอสอบปลายภาคต่อคณะที่เป็นเจ้าของรายวิชา ภายใน 10 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาถัดไป

ขั้นตอนการขอสอบปลายภาค

