



คำร้องขอสอบปลายภาค
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสอบปลายภาค
เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
นักศึกษา เต็มเวลา จันทร์-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: ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอสอบปลายภาคต่อคณบดีที่รายวิชานั้นสังกัด ภายใน ๒ สัปดาห์หลังจากเปิดภาคการศึกษาถัดไป

ขั้นตอนการขอสอบปลายภาค

