



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิชาการและผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....

 ภาคปกติ (จันทร์-ศุกร์) ภาคปกติ (เสาร์-อาทิตย์) คณะ.....สาขาวิชา.....

วิทยาเขต/ศูนย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอยื่นคำร้องเพื่อมีสิทธิสอบเนื่องจาก.....

และขอยื่นคำร้องเพื่อมีสิทธิสอบรายวิชาที่เรียนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....โดยมีรายวิชาดังต่อไปนี้

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....อาจารย์ผู้สอน.....

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

วันที่.....

1. อาจารย์ผู้สอน	2. อาจารย์ที่ปรึกษา
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม..... อาจารย์ผู้สอน (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม..... อาจารย์ที่ปรึกษา (.....)/...../.....
3. สำนักวิชาการ	4. ฝ่ายการเงิน
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม..... ผู้อำนวยการฯ (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว เลขที่ใบเสร็จ..... <input type="checkbox"/> กรณีอื่นๆ เนื่องจาก..... ลงนาม..... ฝ่ายการเงิน (.....)/...../.....

สำนักทะเบียนและประมวลผล

 ดำเนินการแก้ไขแล้ว ยังไม่ดำเนินการแก้ไขแล้ว วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(นายสมเกียรติ วงษ์สิงห์)

ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล/นายทะเบียน

หมายเหตุ 1. ให้นักศึกษาเก็บ ใบเสร็จรับเงิน ไว้ใช้แสดงต่อกรรมการคุมสอบ ในการเข้าห้องสอบทุกครั้ง