



คำร้องขอเลื่อนสอบ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอเลื่อนสอบ

เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....
 ชั้นปีที่..... นักศึกษาคณะ..... มีความประสงค์ขอเลื่อนสอบ การสอบประจำภาค.....
 ปีการศึกษา..... ในรายวิชา กลุ่ม.....
 สอบวันที่..... เดือน..... พ.ศ. เวลา..... อาจารย์ผู้สอน.....
 เนื่องจาก

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (ถ้ามี) คือ.....

หมายเหตุ ๑. การยื่นคำร้องขอเลื่อนสอบต้องดำเนินการยื่นคำร้อง **ก่อน** วันสอบรายวิชานั้นไม่น้อยกว่า ๗ วันทำการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
 (.....)

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(๑) งานบริการการศึกษา	(๒) อาจารย์ผู้สอน
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>
(๓) อาจารย์ที่ปรึกษา	(๔) คณบดี
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>	<p>() อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>() ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>