



**แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนแปลงวันสอบ
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์**

☐ สอบกลางภาค ☐ สอบปลายภาค ☐ อื่นๆ _____

รายวิชา _____ รหัสวิชา _____

ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา
.....ชั้นปีที่

วันที่สอบเดิม

เวลา.....น.

เปลี่ยนสอบวันที่

.....เวลา
.....น.

เหตุผล (โปรดระบุ)

กรณีกรรมการคุมสอบที่ฝ่ายวิชาการจัดให้ไม่สามารถคุมสอบตามตารางใหม่
ได้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา ☐ ทำหน้าที่
กรรมการคุมสอบแทน ☐ จัดหากรรมการคุมสอบคนใหม่เพื่อปฏิบัติหน้าที่
แทน

ดังรายชื่อต่อไปนี้

กรรมการคุมสอบคนที่ 1: _____

กรรมการคุมสอบคนที่ 2: _____

ลงชื่อ _____

งานวัดและประเมินผลการศึกษา คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

(_____)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา

วันที่ ____ / ____ / ____

ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

- ☐ อนุมัติ
- ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ _____
- ☐ อื่นๆ. _____

ลงชื่อ _____

(.....)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

วันที่ ____ / ____ / ____