



เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ

คำร้องขอสอบ

☐ ประมวลความรู้ ☐ วัดคุณสมบัติ

วัน/เดือน/ปี.....

เรื่อง ขอสอบ ☐ ประมวลความรู้ ☐ วัดคุณสมบัติ

เรียน คณบดี (คณะที่นักศึกษาสังกัด)

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ โปรดระบุ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รหัสนักศึกษา

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ได้สอบผ่านรายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร จำนวน..... หน่วยกิต มีเกรดเฉลี่ยสะสม.....

มีความประสงค์ขอสอบ ☐ ประมวลความรู้ ☐ วัดคุณสมบัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ เห็นชอบ

☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.