



คำร้องขอสอบย้อนหลัง

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

วันที่.....

เรื่อง ขอสอบย้อนหลัง

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา 2. ใบรับรองแพทย์ 3. อื่นๆ.....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่.....เบอร์โทร.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย/ตรอก.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสอบย้อนหลัง ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

.....  
.....  
.....

โดยมีความประสงค์ขอสอบย้อนหลัง รหัสวิชา.....รายวิชา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่.....

ความเห็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

อนุญาตให้สอบย้อนหลัง วันที่.....เวลา.....

ห้องสอบ.....ผู้คุมสอบ.....

ไม่อนุญาตให้สอบย้อนหลัง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

(.....)

วันที่.....

การพิจารณาครั้งที่ 1

เห็นสมควรอนุญาต

เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ประธานหลักสูตร

การพิจารณาครั้งที่ 2

เห็นสมควรอนุญาต

เห็นสมควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

การพิจารณาครั้งที่ 3

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์