เฉพาะเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่.....

งานทะเบียนและประมวลผลนักศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง

Registrar's Office, Prince of Songkla University Trang Campus

คำร้องขอเลื่อนการสอบ

เรื่อง ขอเลื่อนการสอบ ○ กลางภาค ○ ปลายภาค ภาคการศึกษาที่ ...../.....

เรียน ① นายทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....

ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัยเพื่อขอเลื่อนการสอบ รายวิชาดังนี้

ที่	รหัสวิชา	กลุ่ม	ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ)	วัน เวลาสอบ	อาจารย์ผู้สอน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

โดยมีเหตุผลความจำเป็น ดังนี้.....

.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

○ ใบรับรองแพทย์

○ อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

เบอร์โทรศัพท์.....

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

③ ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

1. รหัสวิชา/ชื่อวิชา.....
:.....
(ลงชื่อ).....วันที่.....

2. รหัสวิชา/ชื่อวิชา.....
:.....
(ลงชื่อ).....วันที่.....

3. รหัสวิชา/ชื่อวิชา.....
:.....
(ลงชื่อ).....วันที่.....

4. รหัสวิชา/ชื่อวิชา.....
:.....
(ลงชื่อ).....วันที่.....

5. รหัสวิชา/ชื่อวิชา.....
:.....
(ลงชื่อ).....วันที่.....

6. รหัสวิชา/ชื่อวิชา.....
:.....
(ลงชื่อ).....วันที่.....

7. รหัสวิชา/ชื่อวิชา.....
:.....
(ลงชื่อ).....วันที่.....

8. รหัสวิชา/ชื่อวิชา.....
:.....
(ลงชื่อ).....วันที่.....

④ สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

เรียน คณบดีคณะ.....

(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

ขอเลื่อนสอบ.....ในรายวิชา.....

นักศึกษามีผลการเรียนเดิม ดัชนีสะสม.....ภาวะรอพินิจ ครั้งที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา เห็นสมควรเสนอคณะกรรมการประจำคณะฯ เพื่อพิจารณาการขอเลื่อนการสอบ ตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษา พ.ศ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

⑤ ประธานคณะกรรมการประจำคณะ

<u>คำสั่ง</u> โดยมติคณะกรรมการประจำคณะ ○ ในคราวประชุมครั้งที่.....วันที่..... ○ วาระเวียน

○ อนุมัติ ○ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการประจำคณะฯ

⑥ สำหรับงานทะเบียน

ดำเนินการ

○ แจ้งอาจารย์ผู้สอน

○ แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา

○ แจ้งนักศึกษา

(ลงชื่อ).....

วันที่.....