



คำร้องขอยกเลิกสอบ ประจำภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

| | |
|-----------------------|-----------------|
| สำหรับคณะลงทะเบียนรับ | |
| เลขที่รับ | วันที่รับ |
| เวลารับ | ผู้รับ |

เรียน นายทะเบียน/ผู้ช่วยนายทะเบียน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ผู้สอน/ผู้ประสานรายวิชา)..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกตารางสอบปลายภาค เนื่องจาก.....

ในรายวิชาดังต่อไปนี้

| รหัสวิชา | ชื่อรายวิชา | กลุ่ม | เวลาสอบ | ห้องสอบ | ชื่อกรรมการคุมสอบ |
|----------|-------------|-------|---------|---------|-------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

***การยกเลิกสอบ ผู้สอน/ผู้ประสานรายวิชาต้องแจ้งกรรมการผู้คุมสอบร่วมทราบด้วย**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ อาจารย์ผู้สอน

วันที่/...../.....

ขั้นตอนการลงความเห็น / และการอนุมัติ

| 1. ประธานหลักสูตร | 2. ประธานสาขาวิชา |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นควรพิจารณาอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) ประธานหลักสูตร วันที่/...../..... | <input type="checkbox"/> เห็นควรพิจารณาอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) ประธานสาขา วันที่/...../..... |
| 3. คณบดี | 4. กลุ่มภารกิจทะเบียนนิสิตและบริการการศึกษา |
| <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก (ลงชื่อ) คณบดี วันที่/...../..... | <input type="checkbox"/> ตรวจสอบข้อมูลแล้วดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ดำเนินการไม่ได้ เพราะ..... (ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบ วันที่/...../..... |
| 5. นายทะเบียน/ผู้ช่วยนายทะเบียน | |
| <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... <div style="text-align: right;">(ลงชื่อ) นายทะเบียน/ผู้ช่วยนายทะเบียน วันที่/...../.....</div> | |