คำร้องขอเปลี่ยนแปลงกรรมการคุมสอบ

|  |
| --- |
| **สำหรับคณะลงทะเบียนรับ** |
| เลขที่รับ ................... วันที่รับ ........................ |
| เวลารับ .................... ผู้รับ ............................. |

ประจำภาคเรียนที่...... ปีการศึกษา…………

**เรียน** นายทะเบียน/ผู้ช่วยนายทะเบียน วันที่ ....... เดือน ........................... พ.ศ. ...............

 **ข้าพเจ้า(ผู้สอน/ผู้ประสานรายวิชา/กรรมการคุมสอบ)**……………………………………….....………....**หมายเลขโทรศัพท์**...............................

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงกรรมการคุมสอบปลายภาค เนื่องจาก........................................................................................................................

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

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

ในรายวิชาดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัสวิชา** | **ชื่อรายวิชา** | **กลุ่ม** | **กรรมการ****คุมสอบเดิม** | **กรรมการ****คุมสอบใหม่** | **ลายมือชื่อ****ผู้คุมสอบแทน** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

#  ลงชื่อ ................................................. **(ผู้สอน/ผู้ประสานรายวิชา/กรรมการคุมสอบ)**

 วันที่ ........../ ................/................

|  |
| --- |
| **ขั้นตอนการลงความเห็น / และการอนุมัติ** |
| **1. ประธานหลักสูตร** | **2. ประธานสาขาวิชา** |
|  **□** เห็นควรพิจารณาอนุมัติ  **□** ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ เนื่องจาก ................................... (ลงชื่อ) .............................................. ประธานหลักสูตร วันที่ ........../................./............. |  **□** เห็นควรพิจารณาอนุมัติ  **□** ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ เนื่องจาก ................................... (ลงชื่อ) .............................................. ประธานสาขา วันที่ ........../................./............. |
|  **3. คณบดี** | **4. กลุ่มภารกิจทะเบียนนิสิตและบริการการศึกษา** |
|  **□** อนุมัติ  **□** ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ................................................................ (ลงชื่อ) .............................................. คณบดี วันที่ ........../................./............ |   **□** ตรวจสอบข้อมูลแล้วดำเนินการได้ **□** ดำเนินการไม่ได้ เพราะ..........................................................(ลงชื่อ) ............................................... ผู้รับผิดชอบ วันที่ ........../................./............ |
| **5. นายทะเบียน/ผู้ช่วยนายทะเบียน** |
|  **□** อนุมัติ **□** ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.......................................................... (ลงชื่อ) ......................................นายทะเบียน/ผู้ช่วยนายทะเบียน  วันที่ ........../................./............. |