

○ คำร้องขอมีสิทธิ์สอบปลายภาค ○ ขอสอบปลายภาค

คณะ/ศูนย์.....
 เลขรับที่...../.....
 วันที่.....

เรียน คณบดีคณะ / ผู้อำนวยการศูนย์ฯ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย (แบบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)

1. 2.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รหัสประจำตัว.....

รหัสหมู่เรียน.....หลักสูตร.....สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นนักศึกษา ○ ภาคปกติมหาวิทยาลัย ○ ภาคปกติ ศูนย์ฯ สถาบันการพลศึกษา ○ ภาคพิเศษ กศ.บป.

มีความประสงค์ ○ ขอมีสิทธิ์สอบปลายภาค ภาคการศึกษาที่...../.....

○ ขอสอบปลายภาค ภาคการศึกษาที่...../.....

เนื่องจาก (ระบุเหตุผลความจำเป็น).....

ดังมีรายวิชาต่อไปนี้

ที่	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	ความเห็นของ อาจารย์ผู้สอน	วันที่สอบ	เวลาที่สอบ	ลำดับ ที่สอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

...../...../.....

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....

2. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการระดับคณะ

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ

...../...../.....

หมายเหตุ

1. นักศึกษาที่ไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาคเนื่องจากมีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 80 แต่ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 ให้ยื่นคำร้องตามกำหนดปฏิทินการศึกษาและติดตามผลการพิจารณาได้ที่คณะ ถ้าได้รับอนุมัติให้นักศึกษาเข้าสอบตามปกติ หากไม่อนุมัติต้องยื่นคำร้องขอยกเลิกรายวิชา (W)
2. นักศึกษาที่ขาดสอบปลายภาคต้องยื่นคำร้องในภาคการศึกษาถัดไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดและติดตามผลการพิจารณาจากคณะ หากไม่ติดต่อดี ๆ นายทะเบียนจะเปลี่ยนผลการเรียนเป็น F ตามข้อบังคับฯ ว่าด้วยการศึกษาฯ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2555 ข้อ 19.4.1