



**คำร้องขอสอบปลายภาค**  
**สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน**  
**มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง    ขอสอบปลายภาค  
เรียน    คณบดี

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....  
 นักศึกษา  เต็มเวลา จันทร์-ศุกร์  เต็มเวลา เสาร์-อาทิตย์ เรียนที่  มหาวิทยาลัย  สระแก้ว  
 เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี.....ปี หลักสูตร.....สาขาวิชา.....  
 คณะ.....เบอร์โทรศัพท์สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอสอบวิชา.....รหัสวิชา   
 ภาคการศึกษาที่.....ตารางสอบเดิม สอบวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....  
 อาจารย์ผู้สอน.....เหตุผลที่ขาดสอบ.....  
 หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
 (.....)  
 ...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....  
 ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน  
 (.....)  
 ...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา .....  
 ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา  
 (.....)  
 ...../...../.....

ผลการพิจารณาของคณบดี            อนุมัติ            ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....คณบดี  
 (.....)  
 ...../...../.....

หมายเหตุ: ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอสอบปลายภาคต่อคณบดีที่รายวิชานั้นสังกัด ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากเปิดภาคการศึกษาถัดไป

## ขั้นตอนการขอสอบปลายภาค

