



วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
คำร้องขอขาดสอบ / ขอเลื่อนสอบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเลื่อนสอบ/ขอขาดสอบ รายวิชา

เรียน รองคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพการศึกษาฯ

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ ขอขาดสอบรายวิชา.....ชื่อวิชา.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

ขอเลื่อนสอบรายวิชา.....ชื่อวิชา.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

กลุ่มเรียน.....อาจารย์ผู้สอน.....

หลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ ได้แก่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....

(ผู้ยื่นคำร้อง)

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถติดตามผลการพิจารณาคำร้อง หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 7 วันทำการ

ความเห็นอาจารย์ประจำวิชา/ผู้ประสานงานรายวิชา

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นประธานหลักสูตรฯ/ผู้แทนหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ความเห็นรองคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพการศึกษาฯ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....