

# ใบรายงานตัวสอบแก้ตัว

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... รหัส.....

ขอรายงานตัวในการสอบแก้วิชา.....ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ชั้นปีที่.....

ภาคทฤษฎี

ภาคปฏิบัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เบอร์โทรศัพท์.....

← ตรวจสอบแบบฟอร์มครบถ้วน

ลงทะเบียนรับ

เลขที่รับ..... วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

2. หน่วยทะเบียนตรวจสอบ	3. ภาควิชา	4. ผู้รับผิดชอบรายวิชา	5. รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
<p>หน่วยทะเบียนตรวจสอบ แล้วนักศึกษาเรียนครบหลักสูตร ชั้นปี..... ภาคการศึกษาที่..... มีสิทธิ์สอบแก้ตัววิชา ..... ครั้งที่..... <input type="checkbox"/> ตามหนังสือเวียนที่ อว 660301.6.1.5.1/..... ลงวันที่..... <input type="checkbox"/> ตามมติคณะกรรมการ ประจำคณะฯครั้งที่...../..... ..... (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p>ลงทะเบียนรับ คำร้องที่..... ลงวันที่..... ..... ..... (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p><input type="checkbox"/> ภาคทฤษฎี กำหนดสอบวันที่..... <input type="checkbox"/> ภาคปฏิบัติ ปฏิบัติตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... ..... (.....) ประธานระบบวิชา/ภาควิชา วันที่...../...../.....</p>	<p><input type="checkbox"/> ดำเนินการตามเสนอ ..... ..... (.....) วันที่...../...../.....</p>

หมายเหตุ : 1. โปรดส่งคืนหน่วยทะเบียนและประเมินผลการศึกษา เมื่อดำเนินการถึงข้อ 5 เรียบร้อยแล้ว

2. ใช้คำร้อง 1 ชุด/1วิชา

3. วัตถุประสงค์ของใบรายงานเพื่อแจ้งประธานระบบวิชาทราบสถานภาพของนักศึกษามีสิทธิ์สอบแก้ตัวตามประกาศ

คณะแพทยศาสตร์แล้วและขอทราบเงื่อนไขตลอดจน วัน-เวลา ที่ประธานระบบวิชาภาคศึกษากำหนดให้ นักศึกษาสอบแก้  
ตัวเพื่อความสะดวกในการติดตามเกรดนักศึกษา