



วิทยาลัยชุมชนน่าน
แบบคำร้องขอเลื่อนสอบปลายภาค
ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

หมายเหตุ เวลาในการขอสอบ
 ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
 ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
 ภาคค่ำ เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสอบปลายภาค ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน

ด้วยข้าพเจ้า.....

รหัสนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

เป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชา.....

สถานที่จัดการเรียนการสอน.....มีความประสงค์จะขอเลื่อนสอบปลายภาค

ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก(บอกเหตุผล/พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน

ประกอบการพิจารณา).....

เบอร์โทรศัพท์.....ข้าพเจ้าจะขอสอบในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ข้าพเจ้าได้สอบรายวิชาต่าง ๆ ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	ชื่ออาจารย์ผู้สอน
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
รวม				

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

<p>๑. ความคิดเห็นประธานบริหารหลักสูตร.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>๒. ความคิดเห็นงานวัดผลประเมินผล</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
<p>๓. ความคิดเห็นหัวหน้าสำนักวิชาการ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">หัวหน้าสำนักวิชาการ</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>๔. คำสั่งผู้อำนวยการ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน</p> <p>วันที่...../...../.....</p>

