



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานเลขานุการคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

โทร. 105, 305

ที่ วท. ....../.....

วันที่ .....

เรื่อง ขออนุญาตสอบด้วยเหตุสุดวิสัย ประจำภาคการศึกษาที่.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....กลุ่ม.....ชั้นปี.....

มีความประสงค์ขออนุญาตสอบ( ) กลางภาค ( ) ปลายภาค ด้วยเหตุสุดวิสัย ประจำภาคการศึกษาที่.....

เนื่องจาก(ระบุเหตุผลให้ชัดเจน).....

โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับรายวิชาที่ขาดสอบ ดังนี้

ลำดับ	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	Section	วัน/เดือน/ปี	เวลาสอบ	ชื่อ-สกุลอาจารย์ผู้สอน

หลักฐานประกอบการพิจารณาเชิงประจักษ์ ประกอบด้วย

- ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (กรณีนักศึกษา/บิดา มารดา/พี่น้องร่วมสายเลือดเจ็บป่วย)
- ใบบันทึกประจำวันของตำรวจหรือใบรับรองแพทย์เท่านั้น (กรณีเกิดอุบัติเหตุ)
- หลักฐานอื่น (ระบุ).....

จึงเรียนมาโปรดพิจารณาอนุมัติ

<p>(ลงชื่อ)</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">นักศึกษา</p>	<p>ความคิดเห็น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">อาจารย์ที่ปรึกษา</p>
<p>ความคิดเห็น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">หัวหน้าสาขาวิชา</p>	<p>ผลการพิจารณา</p> <p>( ) เห็นสมควรอนุญาตให้สอบ</p> <p>( ) เห็นสมควรไม่อนุญาตให้สอบ</p> <p style="text-align: center;">(อาจารย์จกฤกษ์ หนั่นวิชา)</p> <p style="text-align: center;">คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี</p> <p style="text-align: center;">...../...../.....</p>