



คำร้องการขอใบแทนบัตรประจำตัวนักศึกษา กรณีเข้าห้องสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เรื่อง ขอใบแทนบัตรประจำตัวนักศึกษา กรณีเข้าห้องสอบ

เรียน รองคณบดีคณะสหเวชศาสตร์ / หัวหน้าสาขาวิชา.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นางสาว).....

รหัสนักศึกษา..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ อื่นๆ.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอใบแทนเข้าห้องสอบ วิชา.....

ในการสอบ ☐ กลางภาค ☐ ปลายภาค ภาคการศึกษา ☐ ต้น ☐ ปลาย ☐ ภาคฤดูร้อน

ปีการศึกษา..... เมื่อวันที่ เวลา.....

ห้องสอบ.....

เนื่องจาก ☐ บัตรนักศึกษา/เอกสารทางราชการ ชำรุด

☐ บัตรนักศึกษา/เอกสารทางราชการ สูญหาย

☐ อยู่ระหว่างการรอบัตรนักศึกษาจากส่วนกลาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

2. เรียน รองคณบดีคณะสหเวชศาสตร์ / หัวหน้าสาขาวิชา.....

เพื่อโปรดพิจารณา ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายชื่อนักศึกษาดังกล่าวแล้ว

☐ สามารถเข้าห้องสอบได้

☐ ไม่สามารถเข้าห้องสอบได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

3. คำสั่ง รองคณบดีคณะสหเวชศาสตร์ / หัวหน้าสาขาวิชา.....

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....