



คำร้องนักศึกษา กรณีขาดสอบ
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสอบกลางภาค/ปลายภาควิชา.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ /คณบดี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....เลขทะเบียน.....

นักศึกษาคณะ.....สาขาวิชาเอก.....

เบอร์ติดต่อ.....E-mail.....ขาดสอบ.....

Section.....อาจารย์ผู้สอน..... เมื่อวันที่.....เวลา.....น.

เหตุผลที่ขาดสอบเนื่องจาก.....

เอกสารประกอบการพิจารณา

สำเนาใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล

ใบรับรองแพทย์

ผลการจดทะเบียนเรียน

สำเนาหลักฐานอื่น.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติด้วย จักษุบพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....(นักศึกษา)

1. ความเห็นของเจ้าหน้าที่ เรียน <input type="checkbox"/> เหตุสุดวิสัย <input type="checkbox"/> ไม่ใช่เหตุสุดวิสัย เนื่องจาก ลงชื่อ..... วันที่.....	3. ความเห็นของอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา <input type="checkbox"/> เหตุสุดวิสัย <input type="checkbox"/> ไม่ใช่เหตุสุดวิสัย สอบกลางภาค <input type="checkbox"/> อนุญาตให้สอบใหม่ โดยผู้ประสานงานรายวิชา [*] กำหนดวันสอบและจัดสอบให้กับนักศึกษาโดยตรง กำหนดวันสอบวันที่..... เวลา..... <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้สอบใหม่ และนักศึกษาได้รับคะแนน ศูนย์ในส่วนการสอบกลางภาค ลงชื่อ..... วันที่.....	สอบปลายภาค <input type="checkbox"/> อนุญาตให้สอบใหม่ โดยผู้ประสานงานรายวิชา [*] กำหนดวันสอบและจัดสอบให้กับนักศึกษาโดยตรง กำหนดวันสอบวันที่..... เวลา..... <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้สอบใหม่ และให้คะแนนศูนย์ ในส่วน การสอบปลายภาค และตัดเกรดตามคะแนนเท่าที่มี ลงชื่อ..... วันที่.....
2. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ..... วันที่.....	4. คำสั่ง คณบดี หรือผู้แทน <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ ตามความเห็นของอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... วันที่.....	