คำร้องที่ ...../25.....
เจ้าหน้าที่รับคำร้อง .....
วันที่...../ ...../ .....

กศ 006

คำร้องนักศึกษาขอสอบแก้ตัว
REQUEST FOR RE-EXAMINATION

เขียนที่ .....
Written at

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....
Day Month Year

เรื่อง ขอสอบแก้ตัว
Subject: Request for re-examination

ภาคการศึกษา ☐ ต้น First semester ☐ ปลาย Semester semester

ปีการศึกษา .....
Academic year

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์
Dear Dean of Faculty of Science

ข้าพเจ้า นาย/ นางสาว .....(เขียนตัวบรรจง)
I (Mr./ Miss) (please write clearly)

รหัสประจำตัวนักศึกษา .....คณะ .....
Student I.D. Faculty

ชั้นปีที่ ..... เบอร์โทรศัพท์มือถือกรณีติดต่อเร่งด่วน .....
Student year Mobile phone (in case of emergency)

เกรดเฉลี่ยสะสม ..... (ไม่ต่ำกว่า 1.50 หรือไม่พ้นสภาพนักศึกษา จึงจะมีสิทธิขอสอบแก้ตัวได้)
Cumulative GPA (Students are not eligible to re-examine any courses if their cumulative GPAs are less than 1.50 and are not identified as retired students)

จำนวนวิชาที่ขอสอบแก้ตัวภาคต้น ..... วิชา
First semester: no. course(s) requested for re-examination

จำนวนวิชาที่ขอสอบแก้ตัวภาคปลาย ..... วิชา
Second semester: no. course(s) requested for re-examination

ภาคต้น
First semester

รหัสวิชาที่ติด F Course code	ชื่อวิชา Course title

ภาคปลาย
Second semester

รหัสวิชาที่ติด F Course code	ชื่อวิชา Course title

****ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีรายวิชาที่ลงทะเบียนภาคฤดูร้อนจำนวน .....วิชา ได้แก่ 1) .....2) .....**
No. course(s) enrolled in summer session

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบคณะฯ ว่าด้วยเรื่องแนวทางปฏิบัติในการดำเนินการสอบแก้ตัวรายวิชาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2547 เข้าใจดีแล้ว และกรอกข้อมูลข้างต้นด้วยความจริงทุกประการ โดยได้ตรวจสอบแล้วว่ารายวิชาข้างต้นได้ประกาศให้เป็นรายวิชาที่สอบแก้ตัว
I certify that I have read, understood and accepted Faculty of Science, Mahidol University regulation on the re-examination of undergraduate students B.E. 2547 (2004 A.D.), and the information given in this request form is accurate and complete.

ลงนาม .....
Requester

วันที่ ...../ ...../.....
Day Month Year

สำหรับเจ้าหน้าที่

การตรวจสอบเอกสารคำร้อง

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ .....

วันที่ ...../ ...../.....

เรียน หัวหน้าภาควิชา .....

เพื่อโปรดทราบและแจ้งอาจารย์ผู้เกี่ยวข้องด้วย

ลงนาม.....

( )

รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนานักศึกษา

วันที่ ...../...../.....