



คำร้องขอเลื่อนสอบปลายภาคหลังกำหนด

สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เลขที่รับ

วันที่...../...../.....

เรื่อง ขออนุญาตสอบปลายภาคหลังกำหนด

เรียน คณะกรรมการพิจารณาสิทธิการสอบปลายภาค

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการขอมีสถานีสอบปลายภาคหลังกำหนด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....รหัสประจำตัว.....เบอร์โทรศัพท์.....นักศึกษา () ภาคปกติ () กศ.บป.

สาขาวิชา.....คณะ.....มีความประสงค์ขอเลื่อนสอบในรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษาที่.....

เหตุผลที่ขอเลื่อนสอบ เนื่องจาก

วิชาที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ข้อมูลตารางสอบในระบบ REG		ชื่อ-สกุลอาจารย์ผู้สอน	ลงลายมือชื่อ อาจารย์ผู้สอน	เสนอความคิดเห็น
			วัน/เดือน/ปี	เวลา			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (นักศึกษา)

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องได้ที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน สอบถามโทร . 045 352 000 ต่อ 2144

ประกาศผลการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาสิทธิการสอบปลายภาค ที่เว็บไซต์ <http://apr.ubru.ac.th>

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ
.....	
ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปริญญา มุลสิน)
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....