



แบบฟอร์มคำร้องขอเลื่อนการสอบ
สำนักส่งเสริมและพัฒนาวิชาการ มหาวิทยาลัยปทุมธานี

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

ข้าพเจ้า

คณะ สาขาวิชา

รหัสนักศึกษา หลักสูตร 4 ปี หลักสูตรเทียบโอน ภาคปกติ ภาคสมทบ(ค่า) ภาคสมทบ(เสาร์-อาทิตย์)

ความประสงค์ในการขอสอบครั้งนี้

 ตารางสอบซ้อนเวลากัน ขอสอบย้อนหลัง เนื่องจาก(ระบุ)

รายวิชาที่ขอสอบ มีดังนี้

รหัสวิชา ที่ขอสอบ	ชื่อวิชาที่ขอสอบ	อาจารย์ ผู้สอน	มีการสอบใน วันที่ / เดือน / ปี / เวลา
			(...../...../.....) เวลา น.
			(...../...../.....) เวลา น.
			(...../...../.....) เวลา น.
			(...../...../.....) เวลา น.

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

ลงชื่อ (...../...../.....)

ลงชื่อ (...../...../.....)

ลงชื่อ (...../...../.....)

ลงชื่อ (...../...../.....)

ความเห็นหัวหน้าสาขา

ลงชื่อ (...../...../.....)

ความเห็นคณบดี

ลงชื่อ (...../...../.....)

ความเห็นฝ่ายวิชาการ

.....
.....
.....

ลงชื่อ (...../...../.....)

ความเห็นฝ่ายการเงิน

 ชำระค่าปรับ 1,000 บาท อื่นๆ

ลงชื่อ (...../...../.....)

ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ อื่นๆ

ลงชื่อ (...../...../.....)

ความเห็นอธิการบดี อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(...../...../.....)