

งานบริการการศึกษาคณะฯ	ผู้รับ	วันที่รับ	เวลา
-----------------------	--------------	-----------------	------------

คำร้องกรณีขาดสอบ
หลักสูตรปริญญาตรี คณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา

เรื่อง ขออนุมัติบันทึก W กรณีขาดสอบ

เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้อำนวยการโครงการฯ)

ข้าพเจ้า เลขทะเบียน

นักศึกษาปริญญาตรี ☐ สาขาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา ☐ สาขาวิชาการวิจัยทางสังคม ชั้นปีที่

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล

อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ

ขาดสอบวิชา (รหัสและชื่อวิชา) Section

กำหนดสอบวันที่ โดยมีอาจารย์ เป็นผู้รับผิดชอบ

ขาดสอบเนื่องจาก

.....

โดยแนบหลักฐาน ได้แก่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ (ผู้ยื่นคำร้อง)

วันที่/...../.....

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน (1) ลงชื่อ	ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (2) ลงชื่อ
ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้อำนวยการโครงการฯ (3) ลงชื่อ	ความเห็นคณบดี (4) ลงชื่อ