



## กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ...../.....

The Office of the Registrar, Burapha University

## คำร้องขอเลื่อนการสอบ

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเลื่อนการสอบ

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัว.....

ระดับ  ปริญญาตรี เป็นนิสิต  ภาคปกติ  ภาคพิเศษ

คณะ ..... สาขาวิชาเอก.....

วิชาโท ..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (ทางไปรษณีย์).....

โทร.....

มีความประสงค์ขอเลื่อนการสอบ (แนบใบรับรองแพทย์/หรือหลักฐานประกอบการพิจารณา)

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... เนื่องจาก.....

รหัสวิชา

ชื่อรายวิชา

น.ก.

อ.ผู้สอน

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

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง .....

<b>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</b> ..... ..... (ลงชื่อ) .....(...../...../.....)	<b>ความเห็นอาจารย์ผู้สอน</b> <input type="radio"/> อนุญาต..... <input type="radio"/> ไม่อนุญาต..... (ลงชื่อ) .....(...../...../.....)
<b>ความเห็นคณบดี</b> <input type="radio"/> อนุมัติ..... <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ..... (ลงชื่อ) .....(...../...../.....)	<b>ความเห็นนายทะเบียน</b> ..... ..... (ลงชื่อ) .....(...../...../.....)
<b>ความเห็นผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายทะเบียนและประมวลผลการศึกษา</b> ..... ..... (ลงชื่อ) .....(...../...../.....)	