



คำร้องขอสอบแก้ตัว

สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เรียน อาจารย์ประสานงานรายวิชา

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... เลขประจำตัว.....

นักศึกษาชั้นปีที่..... อยู่ในการดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX)..... มีความประสงค์ขอสอบแก้ตัวในรายวิชาที่ปรากฏ โดยขอทำการสอบแก้ตัวในภาคการศึกษาที่..... /..... ในรายวิชาดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	วัน เวลา ที่ขอสอบ	วันที่สอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... วันที่.....

โทรศัพท์.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน รายวิชา.....	ผลการพิจารณาของผู้ประสานงาน รายวิชา
..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	<input type="checkbox"/> อนุญาตให้รับการสอบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้สอบ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	<input type="checkbox"/> อนุญาตให้รับการสอบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้สอบ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....

คำแนะนำ

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. นักศึกษาสามารถรับแบบฟอร์มได้ที่ฝ่ายการเรียนการสอน สำนักวิชาแพทยศาสตร์
2. นักศึกษากรอกคำร้องให้ครบถ้วน และยื่นต่ออาจารย์ที่ปรึกษา
3. นักศึกษายื่นคำร้องต่ออาจารย์อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา
4. ผู้ประสานงานรายวิชา นัดหมายวันสอบ
5. นักศึกษา นำคำร้องกลับมาส่งที่ฝ่ายการเรียนการสอน สำนักวิชาแพทยศาสตร์