



คำขอสอบประมวลความรู้

เรียน ประธานหลักสูตรเวชศาสตร์ปริวรรต

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขประจำตัว
 สังกัดสาขาวิชา.....สำนักวิชาแพทยศาสตร์ เป็นนักศึกษาระดับปริญญา
มีความประสงค์จะขอสอบประมวลความรู้ ครั้งที่.....ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ในภาคการศึกษาที่...../.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

| ความเห็นของประธานหลักสูตรเวชศาสตร์ปริวรรต | มติคณะกรรมการหลักสูตรฯ |
|---|---|
| | <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... |
| | |
| ลงชื่อ.....(ประธานหลักสูตรฯ) | ลงชื่อ..... (ประธานคณะกรรมการ) |
| (.....) | (.....) |
| วันที่..... | วันที่..... |