



มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

คำร้องขอสอบซ้อนทับ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

๑ เรียน.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว.....

เลขประจำตัว..... นิสิตชั้นปีที่.....คณะ.....เทคนิคการสัตวแพทย์.....

สาขาวิชาเอก.....ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อทางไปรษณีย์ได้).....

โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....

มีความประสงค์ (ระบุความประสงค์และเหตุผล).....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนาม).....

๒ เรียน อาจารย์ประจำรายวิชา.....

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ลงนาม.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

๓ เรียน ประธานโครงการฯ สาขาวิชา.....(ภาคพิเศษ)

อนุญาตให้นิสิตเข้าสอบรายวิชา.....

วันที่..... เวลา..... ณ ห้อง.....

โดยมี..... เป็นผู้คุมสอบ

ลงนาม.....

(.....)

อาจารย์ประจำรายวิชา.....

๔ เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิชาการ

เพื่อโปรดพิจารณาตาม ๑ และ ๓

ลงนาม.....

(.....)

ประธานโครงการฯ สาขาวิชา..... (ภาคพิเศษ)

๕ เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ลงนาม.....

(.....)

รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิชาการ



มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

คำร้องขอสอบซ้อนทับ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

๑ เรียน.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว.....

เลขประจำตัว..... นิสิตชั้นปีที่..... คณะ..... เทคนิคการสัตวแพทย์.....

สาขาวิชาเอก.....ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อทางไปรษณีย์ได้).....

.....

.....โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....

มีความประสงค์ (ระบุความประสงค์และเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนาม).....

๒ เรียน อาจารย์ประจำรายวิชา.....

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ลงนาม.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

๔ เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิชาการ

เพื่อโปรดพิจารณาตาม ๑ และ ๓

ลงนาม.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชาฯ

๓ เรียน หัวหน้าภาควิชาฯ

อนุญาตให้นิสิตเข้าสอบรายวิชา.....

วันที่..... เวลา..... ณ ห้อง.....

โดยมี..... เป็นผู้คุมสอบ

ลงนาม.....

(.....)

อาจารย์ประจำรายวิชา.....

๕ เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ลงนาม.....

(.....)

รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิชาการ

ตัวอย่าง



ภาคพิเศษ

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

คำร้องขอสอบซ้อนทับ

วันที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอสอบซ้อนทับ

เรียน อ.ดร.สมศักดิ์ นามสมมติ (อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว เทคนิค รักพยาบาล

เลขประจำตัว 6411407890 นิสิตชั้นปีที่ 2 คณะ เทคนิคการสัตวแพทย์

สาขาวิชาเอก การพยาบาลสัตว์ ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อทางไปรษณีย์ได้) 55/31 ถ.งามวงศ์วาน

แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้) 080-555-2366

ซึ่งมีตารางสอบซ้อนทับรายวิชา ใส่ชื่อวิชาและรหัสวิชา (01603221)

วันที่ 27 ม.ค. 63 เวลา 08.00-10.00 น. กับรายวิชา ใส่ชื่อวิชาและรหัสวิชา (01603335)

วันที่ 27 ม.ค. 63 เวลา 09.00-12.00 น. สำหรับการสอบ กลางภาค / ปลายภาค ประจำภาค ต้น / ปลาย

ปีการศึกษา

ดังนั้น จึงมีความประสงค์จะขอเข้าสอบรายวิชา ใส่แค่รหัสวิชา (01603335) เวลา 10.00-12.00 น.

ทั้งนี้ แล้วแต่อาจารย์ประจำรายวิชาจะพิจารณาเห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน อาจารย์ประจำรายวิชา (ลงนาม)

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ลงนาม

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน ประธานโครงการฯ สาขาวิชา การพยาบาลสัตว์ (ภาคพิเศษ)

อนุญาตให้นิสิตเข้าสอบรายวิชา

วันที่ เวลา ณ ห้อง

โดยมี เป็นผู้คุมสอบ

ลงนาม

(.....)

อาจารย์ประจำรายวิชา

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิชาการ

เพื่อโปรดพิจารณาตาม 1 และ 3

ลงนาม

(.....)

ประธานโครงการฯ สาขาวิชา การพยาบาลสัตว์ (ภาคพิเศษ)

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ลงนาม

(.....)

รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิชาการ