



## กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ...../.....

The Office of the Registrar, Burapha University

## คำร้องขอเลื่อนการสอบ

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลื่อนการสอบ

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

ระดับ  ปริญญาตรี  เป็นนิสิต  ภาคปกติ  ภาคพิเศษ

คณะ.....สาขาวิชาเอก.....

วิชาโท.....ที่อยู่ติดต่อได้(ทางไปรษณีย์).....

โทร.....

มีความประสงค์ขอลื่อนการสอบ (แนบใบรับรองแพทย์/หรือหลักฐานประกอบการพิจารณา)

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

รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....น.ก.....อ.ผู้สอน.....

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

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง .....

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