



เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ

คำร้องขอสอบประมวลความรู้/สอบวัดคุณสมบัติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสอบประมวลความรู้/สอบวัดคุณสมบัติ

เรียน คณบดีคณะ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/ นางสาว).....

รหัสนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตร.....

สาขาวิชา..... ได้สอบผ่านรายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร จำนวน..... หน่วยกิต

มีเกรดเฉลี่ยสะสม..... มีความประสงค์ ☐ ขอสอบประมวลความรู้ ☐ ขอสอบวัดคุณสมบัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ เห็นชอบ

☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.