



วบอ. 17

เลขที่	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
คำร้องรวม				
ภาคเรียนที่/.....			
วันที่			
ผู้รับ			

ใบคำร้องขอสอบนอกเวลา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการสอบไล่

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

Name (Mr. / Ms. / Miss).....

รหัสประจำตัวประชาชน

รหัสประจำตัว - เป็นนักศึกษาคณะ

สาขาวิชา ชั้นปีที่

หลักสูตร ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 2 ปี
 ภาคปกติ ภาคสมทบ

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอสอบนอกเวลาเนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

.....

ขอสอบนอกเวลา ภาคเรียนที่/..... กลางภาค ปลายภาค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

กรรมการดำเนินการสอบ

ได้ชำระเงินแล้วจำนวน บาท ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่..... ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ได้ดำเนินการจัดสอบวันที่..... ผู้ดำเนินการจัดสอบ.....