



งานบริการการศึกษา (ฝ่ายหลักสูตร)

เลขรับที่...../.....

วันที่รับ.....

แบบคำร้องตารางสอบซ้ำซ้อน

แบบ ภ.ก.บศ.6

มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตารางสอบซ้ำซ้อน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว..... รหัสประจำตัว.....

เป็นนักศึกษาประเภท ☐ ภาคปกติ (จันทร์-ศุกร์) ☐ ภาคปกติ (เสาร์-อาทิตย์) ☐ อื่น ๆ.....

โปรแกรม/สาขาวิชา.....ห้อง.....

สถานที่ / โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงเวลาสอบ เนื่องจากตารางสอบซ้ำซ้อน

1. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กลุ่มนศ. ลงทะเบียน	วิชา		เวลาสอบ เดิม	ห้องสอบ เดิม	อาจารย์ ผู้สอน	สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก	
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา				เวลาใหม่	ห้องสอบใหม่

2. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กลุ่มนศ. ลงทะเบียน	วิชา		เวลาสอบ เดิม	ห้องสอบ เดิม	อาจารย์ ผู้สอน	สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก	
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา				เวลาใหม่	ห้องสอบใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ ให้แจ้งทุกรายวิชาที่สอบในช่วงเวลาเดียวกัน เช่น ตารางสอบซ้ำซ้อน ในวันจันทร์ / เสาร์ ช่วงเช้า ต้องแจ้งทุกวิชาที่สอบวันจันทร์ / เสาร์ช่วงเช้า เพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนเมื่อเปลี่ยนแปลงเวลาสอบ

ข้าพเจ้ารับทราบผลตารางสอบใหม่เรียบร้อยแล้ว (ลงชื่อเมื่อทราบผลตารางสอบที่เปลี่ยนแปลงแล้ว)

(ลงชื่อ).....นักศึกษา...../...../.....