



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

แบบฟอร์มแจ้งการสอบซ้ำ (ส่วนนี้สำหรับงานทะเบียน)

สอบวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว)

รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

รหัสนักศึกษา	เวลาสอบ	เวลาสอบ
ชื่อวิชา	08.30 - 12.00 น.	13.00 - 16.00 น.
รหัสนักศึกษา		
ชื่อวิชา		
กลุ่มเรียน		
ห้องสอบ		
ผู้สอน		
รหัสนักศึกษา		
ชื่อวิชา		
กลุ่มเรียน		
ห้องสอบ		
ผู้สอน		
รหัสนักศึกษา		
ชื่อวิชา		
กลุ่มเรียน		
ห้องสอบ		
ผู้สอน		

นัดมาสอบเวลาต้องมาถึงก่อนสอบอย่างน้อย 10 นาที

ห้องสอบ 320 ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ : ให้นักศึกษารอกทุกรายวิชาที่มีสอบในวันนี้อันตามเวลาที่กำหนด



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

แบบฟอร์มแจ้งการสอบซ้ำ (ส่วนนี้สำหรับนักศึกษา)

สอบวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว)

รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

รหัสนักศึกษา	เวลาสอบ	เวลาสอบ
ชื่อวิชา	08.30 - 12.00 น.	13.00 - 16.00 น.
รหัสนักศึกษา		
ชื่อวิชา		
กลุ่มเรียน		
ห้องสอบ		
ผู้สอน		
รหัสนักศึกษา		
ชื่อวิชา		
กลุ่มเรียน		
ห้องสอบ		
ผู้สอน		
รหัสนักศึกษา		
ชื่อวิชา		
กลุ่มเรียน		
ห้องสอบ		
ผู้สอน		

นัดมาสอบเวลาต้องมาถึงก่อนสอบอย่างน้อย 10 นาที

ห้องสอบ 320 ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ : ให้นักศึกษารอกทุกรายวิชาที่มีสอบในวันนี้อันตามเวลาที่กำหนด

(ส่วนนี้สำหรับนักศึกษานำไปแจ้งผู้สอน)

เรียน อาจารย์.....

นาย, นาง, นางสาว.....

รหัสนักศึกษา.....

เรียนวิชา.....กับท่าน

ตารางสอบซ้ำต้องสอบที่สำนักส่งเสริมฯ

โปรดส่งข้อสอบพิเศษ 1 ฉบับ

เรียน อาจารย์.....

นาย, นาง, นางสาว.....

รหัสนักศึกษา.....

เรียนวิชา.....กับท่าน

ตารางสอบซ้ำต้องสอบที่ห้อง 320

โปรดส่งข้อสอบพิเศษ 1 ฉบับ

เรียน อาจารย์.....

นาย, นาง, นางสาว.....

รหัสนักศึกษา.....

เรียนวิชา.....กับท่าน

ตารางสอบซ้ำต้องสอบที่ห้อง 320

โปรดส่งข้อสอบพิเศษ 1 ฉบับ

เรียน อาจารย์.....

นาย, นาง, นางสาว.....

รหัสนักศึกษา.....

เรียนวิชา.....กับท่าน

ตารางสอบซ้ำต้องสอบที่สำนักส่งเสริมฯ

โปรดส่งข้อสอบพิเศษ 1 ฉบับ