# คำร้องขอสอบซ้อน
## Rescheduled Examination Request Form

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
Date Month Year

เรียน ขออนุญาตสอบซ้อน
**Subject:** Request for re-scheduled examination
เรียน อธิการบดี
**Attention:** President

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
I (Mr./Mrs./Ms.) Student ID number

สาขาวิชา..... ปีที่/รุ่นที่.....หมู่..... มีรายวิชาที่สอบซ้อนตามตารางสอบปลายภาค
Major Year Group Have a conflict in the final Examination
ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ดังนี้
Schedule Academic year as follows:

| วันที่สอบ Date of Examination | เวลา Time | ห้องสอบ Room No. | รหัสวิชา Course code | ชื่อวิชา Course name | อาจารย์ผู้สอน (โปรดระบุชื่อ-นามสกุลให้ชัดเจน) Lecturer (Please specify name and Surname) | ลงชื่อผู้สอน Lecturer's Signature |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
For your Consideration

.....นักศึกษา

(.....) Student's Signature

โทรศัพท์.....
Telephone number

---

เรียน อธิการบดี
Attention: President

เห็นสมควรให้สอบซ้อน โดยให้ทำการสอบซ้อนในวัน เวลาและสถานที่ ที่กองบริการการศึกษาจัดให้ ดังนี้
Acknowledged and rearranged this conflicted examination schedule as follows.

| รายวิชา Subject | วันที่สอบ Date of examination | เวลา Time | ห้องสอบ Room No. |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

.....
รักษาการผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา
Acting director of academic service subdivision

...../...../.....

ผลการพิจารณา ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
Result Allowed Denied

.....
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ
Vice president for academic affairs

...../...../.....