



หน่วยทะเบียน  
คณะวิทยาศาสตร์

รับที่ .....  
วันที่ .....  
ผู้รับ .....

ทบ. วศ 101

คำร้องขอสอบรายวิชาสอบซ้ำซ้อน

QP FAC 04

หน่วยทะเบียนและประเมินผล

คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบฟอร์มคำร้องขอสอบรายวิชาที่มีวัน เวลา สอบซ้ำซ้อน

กลางภาค ภาคการศึกษา

ต้น

ปลาย

ปีการศึกษา .....

เรียน ประธานคณะกรรมการสอบ

ระดับปริญญาบัณฑิต

ระดับบัณฑิตศึกษา

เลขประจำตัวนิสิต

① ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....

นิสิตชั้นปีที่ ..... ภาควิชา ..... โทรศัพท์ ..... E-mail .....

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนรายวิชาที่สอบซ้ำซ้อนกลางภาค โดยวิชาดังกล่าว :

ไม่เป็นรายวิชาหมวดศึกษาทั่วไปและเลือกเสรี

เป็นรายวิชาที่เปิดเพียงภาคการศึกษาเดียว

ไม่เป็นรายวิชาเลือกของภาควิชา

เป็นรายวิชาที่ต้องสอบผ่านก่อน (Prerequisite) ของ รหัสวิชา .....

รายวิชาที่สอบซ้ำซ้อน

1. รหัสวิชา ..... ชื่อวิชา ..... วันที่ ...../...../..... เวลา .....

2. รหัสวิชา ..... ชื่อวิชา ..... วันที่ ...../...../..... เวลา .....

3. รหัสวิชา ..... ชื่อวิชา ..... วันที่ ...../...../..... เวลา .....

ลงชื่อนิสิต .....  
...../...../.....

<p>② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (ปริญญาบัณฑิต/บัณฑิตศึกษา)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม .....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>③ ความเห็นหัวหน้าภาควิชา (ปริญญาบัณฑิต/บัณฑิตศึกษา)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม .....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>④ ความเห็นเจ้าหน้าที่จัดสอบ วิชา..... สอบตามปกติ</p> <p>ส่วนวิชา</p> <p>2 ..... สอบเวลา .....</p> <p>3 ..... สอบเวลา .....</p> <p>ลงนาม .....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>⑤ ความเห็นประธานคณะกรรมการสอบ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม .....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>

ความเห็นอาจารย์ประจำวิชา

เห็นควรอนุมัติให้นิสิต สอบเก็บตัวในรายวิชา.....

โดยอาจารย์ประจำวิชาจะคุมสอบด้วยตนเอง

โดยอนุญาตให้ ISE คุมสอบเก็บตัวนิสิต

ในวันที่..... เวลา .....