



แบบฟอร์มขออนุญาตขาดสอบ
สำหรับนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตขาดสอบ.....ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

เรียน อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา

ข้าพเจ้า นิสิตเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ รหัสประจำตัว

วิชาเอกอาจารย์ที่ปรึกษา

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)

มีความประสงค์ขออนุญาตขาดสอบรายวิชา (ระบุวิชา)

วันที่สอบเวลาสอบ

เนื่องจาก () ลาป่วย, () ลากิจ โปรดระบุเหตุผลการขาดสอบเพิ่มเติม

.....
.....
.....
.....

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ได้แก่ตั้งแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....(นิสิตผู้ยื่นคำร้อง)

(.....)

ผู้ปกครองรับรอง ขอรับรองว่าเป็นความจริง ลงชื่อ (.....) เกี่ยวข้องเป็น	อาจารย์ที่ปรึกษารับรอง ขอรับรองว่าเป็นความจริง ลงชื่อ (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา