



แบบฟอร์มขออนุญาตขาดสอบ

สำหรับนิสิตคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตขาดสอบ.....ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิชาชีพ

ข้าพเจ้า นิสิตเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่..... รหัสประจำตัว

วิชาเอก อาจารย์ที่ปรึกษา

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)

มีความประสงค์ขออนุญาตขาดสอบรายวิชา (ระบุวิชา)

วันที่สอบ เวลาสอบ

เนื่องจาก () ลาป่วย, () ลากิจ โปรดระบุเหตุผลผลการขาดสอบเพิ่มเติม

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

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ได้แก่ ดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... (นิสิตผู้ยื่นคำร้อง)

(.....)

ผู้ปกครองรับรอง ขอรับรองว่าเป็นความจริง ลงชื่อ (.....) เกี่ยวข้องเป็น	อาจารย์ที่ปรึกษารับรอง <input type="checkbox"/> ทราบ <input type="checkbox"/> ขอรับรองว่าเป็นความจริง ลงชื่อ (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา