

วันที่รับ.....
เวลา.....



แบบฟอร์ม ข.
ลำดับที่.....

ใบคำร้องขอสลับวันสอบ

โครงการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอสลับวันสอบ

เรียน ประธานโครงการฯ

ข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

กลุ่มที่เรียน.....ลำดับที่.....เรียนวัน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....E-mail.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสลับวันสอบ เนื่องจากมีเหตุจำเป็นดังนี้

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

วันสอบตามตารางของข้าพเจ้าคือ วันที่.....เวลา.....

ขอสลับวันสอบเป็น วันที่.....เวลา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่	คำสั่ง
ลงชื่อ...../...../.....	ลงชื่อ...../...../.....