



คำร้องขอสอบปลายภาค
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่ 18 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรื่อง ขอสอบปลายภาค
เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย) พลอยไพลีน ชมก รหัสประจำตัวนักศึกษา 65124480092
นักศึกษา [x] เต็มเวลา จันทร์-ศุกร์ [ ] เต็มเวลา เสาร์-อาทิตย์ เรียนที่ [ ] มหาวิทยาลัย [ ] สระแก้ว
เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี 4 ปี หลักสูตร สาขาวิชา
แขนงวิชา คณะ
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0822981246 E-mail ploypairinaemticloud.com
มีความประสงค์ขอสอบวิชา การจัดการและประชาสัมพันธ์ สาขาวิชา
ภาคการศึกษาที่ 1 ตารางสอบเดิม สอบวันที่ 15 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 16.10-12.10
อาจารย์ผู้สอน อาจารย์บุศิภา บุญมี มณฑาทิพย์ เหตุผลที่ขาดสอบ ย้ายห้องเรียน
หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ใบรับรองแพทย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ พลอยไพลีน ชมก นักศึกษา
(นางสาว พลอยไพลีน ชมก)
18 / ตุลาคม / 2564

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน เห็นควรให้สอบปลายภาค
ลงชื่อ (ศาสตราจารย์ ดร. มณฑาทิพย์)
21 / ตุลาคม / 67

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา เห็นควรให้สอบปลายภาค
ลงชื่อ (นางสาว รุ่งอรุณ)
21 / ตุลาคม / 67

ผลการพิจารณาของคณบดี [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ คณบดี
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภัทพร ชูศักดิ์

หมายเหตุ: ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอสอบปลายภาคต่อคณบดีที่รายวิชานั้นสังกัด ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากเปิดภาคการศึกษาถัดไป



คลินิก เวชกรรมพระอินทร์ราชา

93/13 หมู่ 7 ต.เชียงรากน้อย อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13180

เปิดบริการทุกวัน

ใบความเห็นแพทย์

ข้าพเจ้า... *ร. พ. อิมวิท วัฒนโธ* วันที่... *15* เดือน... *พ.ค.* พ.ศ. *๕๙*  
 ได้ทำการตรวจรักษา... *ร. อ. พอลอยไมลัน วัฒนโธ* แพทย์ปริญญาใบประกอบโรคศิลปะเลขที่... *๕๓๐๐*  
 วันที่... *15* เดือน... *พ.ค.* พ.ศ. *๕๙*

มีอาการ...  
 มีความเห็นว่า...  
*พอลอยไมลัน วัฒนโธ*  
*Dianlin*

การรักษา...  
*พอลอยไมลัน วัฒนโธ*

ควรอนุญาตให้... *พ.อ.* มีกำหนด... *1* วัน ตั้งแต่... *15 พ.ค. ๕๙* ถึง...  
 กับได้...

ลงชื่อ... *พอลอยไมลัน วัฒนโธ*  
 (ผู้รับการรักษา)

