

สำหรับเจ้าหน้าที่

คำร้องที่..... / 2560

เจ้าหน้าที่รับคำร้อง.....

วันที่/..มิ.ย.../..2560



กศ 006

คำร้องนักศึกษาขอสอบแก้ตัว

เขียนที่ งานการศึกษา คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่.....เดือน..มิถุนายน พ.ศ.2560

เรื่อง ขอสอบแก้ตัว ภาคการศึกษา ต้น ปลาย ปีการศึกษา 2560

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า นางสาว / นาย.....(เขียนตัวบรรจง)

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....คณะ.....

ชั้นปีที่.....เบอร์โทรศัพท์มือถือกรณีติดต่อเร่งด่วน.....

เกรดเฉลี่ยสะสม.....(ไม่ต่ำกว่า 1.50 หรือไม่พ้นสภาพนักศึกษาจึงจะมีสิทธิขอสอบแก้ตัวได้)

จำนวนวิชาที่ขอสอบแก้ตัวภาคต้นวิชา

จำนวนวิชาที่ขอสอบแก้ตัวภาคปลายวิชา

ภาคต้น

ภาคปลาย

รหัสวิชาที่ติด F	ชื่อวิชา

รหัสวิชาที่ติด F	ชื่อวิชา

** ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีรายวิชาที่ลงทะเบียนภาคฤดูร้อนจำนวน วิชา ได้แก่ รหัสวิชา

1) 2) 3) 4)

ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศคณะวิทยาศาสตร์ ว่าด้วย เรื่องการศึกษาในระดับปริญญาตรี พ.ศ.2553 เข้าใจดีแล้ว และกรอกข้อมูลข้างต้นด้วยความจริงทุกประการ โดยได้ตรวจสอบแล้วว่ารายวิชาข้างต้นได้ประกาศให้เป็นรายวิชาที่สอบแก้ตัว

ลงนาม

วันที่/ มิถุนายน./2560.

สำหรับเจ้าหน้าที่	สำหรับเจ้าหน้าที่
การตรวจสอบเอกสารคำร้อง <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... ลงชื่อ..... วันที่/...../2560.	เรียน หัวหน้าภาควิชา..... เพื่อโปรดทราบและแจ้งอาจารย์ผู้เกี่ยวข้องด้วย ลงนาม (ศาสตราจารย์สุมาลี ตั้งประดับกุล) รองคณบดีฝ่ายการศึกษา วันที่/...../2560

ขั้นตอนการจัดสอบแก้ตัว

นักศึกษาขอรับและกรอกแบบฟอร์มยื่นขอสอบแก้ตัว ที่งานการศึกษา คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล หรือ download ที่ www.sc.mahidol.ac.th/sced

ส่งใบคำร้องสอบแก้ตัว ส่งคำร้องสอบแก้ตัวระหว่างวันที่ 12- 20 มิถุนายน 2560 (วันทำการ)
ที่งานการศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ พญาไท อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 1 ห้อง K133
***** หากพินกำหนดดังกล่าวจะไม่สามารถดำเนินการได้ ทั้งนี้การสอบแก้ตัวทำได้เฉพาะ
นักศึกษาที่ติด F ในภาคการศึกษา 2559 เท่านั้น นักศึกษาพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาไม่มีสิทธิสอบ
แก้ตัว และหากสอบผ่านผลการศึกษาได้ คือ D

นักศึกษาเข้าสอบแก้ตัวตาม ตาราง เวลา และสถานที่ที่กำหนด
“แต่งกายชุดนักศึกษา แขนวนับัตรประจำตัวนักศึกษา”