บันทึกข้อความ

ส่วนงาน วิทยาลัยนานาชาติ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี โทร…………………

ที่ มอ 008.1/................ วันที่......................................................

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงกรรมการคุมสอบ

เรียน รองคณบดีวิทยาลัยนานาชาติ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

 ตามที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ได้กำหนดให้มีการจัดสอบ
กลางภาค ปลายภาค ประจำภาคการศึกษาที่……………/…………นั้น

 ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงกรรมการคุมสอบในวัน - เวลาห้องสอบ และรายวิชา
ดังต่อไปนี้

 1. วันที่….........................เวลา......................ห้องสอบ.........................................................

รายวิชา…………………………………ชื่อวิชา..................................................................................

จากกรรมการคุมสอบเดิมคือ........................................เป็น.............................................................

เหตุผล...............................................................................................................................

 2. วันที่….........................เวลา......................ห้องสอบ........................................................

รายวิชา…………………………………ชื่อวิชา..................................................................................

จากกรรมการคุมสอบเดิมคือ........................................เป็น............................................................

เหตุผล.............................................................................................................................

 3. วันที่….........................เวลา......................ห้องสอบ........................................................

รายวิชา…………………………………ชื่อวิชา..................................................................................

จากกรรมการคุมสอบเดิมคือ........................................เป็น.............................................................

เหตุผล.................................................................................................................................

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการตรวจสอบ วัน-เวลา ห้องสอบ และรายวิชาดังกล่าวแล้ว ว่าไม่ซ้ำซ้อนกัน

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ลงชื่อ……………………………………..กรรมการคุมสอบ

  (………………………………………)

 ลงชื่อ……………………………………...ผู้ยินยอม

 (………………………………………)

 ลงชื่อ………………………………………ผู้ยินยอม

 (……………………………………...)

 ความเห็นคณบดี

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก……………………………………………..

………………………………………………………..

………………………………………………………..

 …………/…………/…………

Memorandum

**Depart** International College Surat Thani campus Tel……………..

**PSU(SRT)** 008.1/……….. **Date**..........................

**Subject** Request approval to change of Proctor the Committee

 **Dear** Acting Deputy Dean International College Surat Thani campus

 According to the university has an exam schedule Midterm test Final test
of the semester…………/…………

 I wish to request approval to change of proctor the committee On Dates-Time, Room and this course

1. Date.......................time……………………..room………………………………………………

Course ………………………………… Course Name………………………………………………………

From Proctor the Committee………………………………Change to………………………………….. reason…………………………………………………………………………………………………………….

1. Date.......................time……………………..room………………………………………………

Course ………………………………… Course Name………………………………………………………

From Proctor the Committee………………………………Change to………………………………….. reason…………………………………………………………………………………………………………….

1. Date.......................time……………………..room………………………………………………

Course ………………………………… Course Name………………………………………………………

From Proctor the Committee………………………………Change to…………………………………..

reason………………………………………………………………………………………………………........

I certify that I have verified these dates-times rooms and courses are not duplicated.
 For your consideration

 Signature…………………………....……… Proctor

 (……………………………………)

 Signature.......…………………………….... Grantor

 (……………………………………)

 Signature……………………………........... Grantor

 (………………………………...…)

 Dean’s Decision

Approval

 Disapproval

Because ……………………………………………

……………………………………………………….

 ………………/…………………/……………