 บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะ.......................................................................................................มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

ที่ /พิเศษ วันที่ ...........................................................................

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงกรรมการกำกับการสอบ □ กลางภาค □ ปลายภาค ภาคเรียนที่........./..................

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

 ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)............................................................................................................................

□ อาจารย์ (ข้าราชการ) □ อาจารย์ (พนักงานมหาวิทยาลัย) □ อาจารย์ประจำตามสัญญา □ อาจารย์พิเศษ

สังกัดคณะ......................................................................ได้รับคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาที่.................../.........................

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการดำเนินการสอบกลางภาค/ปลายภาคสำหรับนักศึกษา □ ภาคปกติ □ ภาคกศ.บป.

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงกรรมการ □ รับข้อสอบ ชุดที่.....................□ กรรมการกลาง ชุดที่........................

□ กรรมการกำกับการสอบ ชุดที่..........เนื่องจาก................................................................................ดังรายละเอียดต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| วัน/เดือน/ปี |  เวลา |  ห้องสอบ |  ชื่อ-สกุล (กรรมการตามคำสั่งเดิม) | ชื่อ-สกุล (กรรมการที่เปลี่ยนแปลง) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

 ลงชื่อ………………………………………………………………

 (.......................................................................)

 โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก...........................

รับทราบ ยินดีสลับชุดรับข้อสอบ/กรรมการกลาง/กำกับการสอบหรือกำกับการสอบแทน ตามรายละเอียดข้างต้น

ลงชื่อ....................................................................อาจารย์/(สลับการกำกับการสอบ/กำกับการสอบแทน)

 (...................................................................)

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.......................

 ความเห็นอธิการบดี/รองอธิการบดีฯ (ที่ได้รับมอบหมาย)

 □ อนุญาต □ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ............................................ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ................................................................................

 (นางสิริกานต์ ฉั่วประเสริฐ) (ผู้ช่วยศาสตราจารย์นาถนเรศ อาคาสุวรรณ)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปชำนาญการ รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา

หัวหน้างาน....................................................

หัวหน้าสำนักงานฯ........................................