



## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

## ใบลงทะเบียนสอบซ่อม

เรียน อาจารย์ประจำงานวัดและประเมินผล

เรื่อง ขอลงทะเบียนสอบซ่อม

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางสาว/นาง/นาย.....

รหัสนักศึกษา..... หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ ..... รุ่น.....

ขอลงทะเบียนสอบซ่อมในรายวิชา ดังต่อไปนี้

รายวิชา	อาจารย์ผู้สอน	วันที่นัดหมาย สอบซ่อม	ลายมือชื่อ อาจารย์ผู้สอน	ค่าลงทะเบียน สอบซ่อม
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
รวม				

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง .....(...../...../.....)

## ขั้นตอนการดำเนินการ

<p>① ความเห็นอาจารย์ประจำงานวัดและประเมินผล</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>② สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน</p> <p>ได้รับเงินแล้ว จำนวน.....บาท</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
--	---

