



ผู้รับคำร้อง.....
วันที่...../...../.....

แบบคำร้องขอสอบซ่อม (Supplement for C) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

เรื่อง ขอสอบซ่อม (Supplement for C) รายวิชาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ข้าพเจ้า นาย/นางสาวนามสกุล

รหัสประจำตัว ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เป็นนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็วที่สุด(ระบุ)

.....เบอร์โทรติดต่อ.....

มีความประสงค์ ขอสอบซ่อม (Supplement for C) ในรายวิชา.....

รหัสวิชา.....หน่วยกิต.....(.....-.....-.....)

() ภาคบรรยาย

() ภาคปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

(.....)

...../...../.....