

แบบคำร้องขอขาดเรียนและขาดสอบ

เขียนที่ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาต ขาดเรียน ขาดสอบ
เรียน คณะบดีคณะวิทยาศาสตร์

ด้วย (นาย,นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชาเอก..... ชั้นปีที่..... โทรศัพท์ที่ติดต่อดีสะดวก.....

ขออนุญาต ขาดเรียน ขาดสอบ เนื่องจาก

ป่วย (ระบุรายละเอียด).....

กรณีอื่นๆ (ระบุรายละเอียด).....

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. รวม..... วัน

ในรายวิชาดังต่อไปนี้

รหัส-ชื่อรายวิชา	วันเวลาที่ขาดเรียน/ขาดสอบ	ชื่ออาจารย์ผู้สอน
.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

ตัวบรรจง (.....)

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน	ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นเจ้าหน้าที่	คำสั่งคณบดี
.....
.....
.....
.....
.....
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....

- หมายเหตุ :
- กรณีขาดสอบมากกว่า 1 รายวิชา ให้ยื่นคำร้องรายวิชาละ 1 ฉบับ โดยให้นักศึกษาติดคั่นหมายวันสอบชดเชยกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาด้วยตนเอง
 - กรณีขาดสอบเนื่องจากป่วย ให้ใช้ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชน หรือห้องพยาบาลหน่วยอนามัยของกองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร หรือคลินิกเวชกรรมชุมชนอบอุ่นศิลปากร โดยใบรับรองแพทย์ต้องครอบคลุมวันเวลาที่ขาดสอบ ห้างนี้ ต้องยื่นคำร้องภายใน 3 วันทำการแรกนับจากวันสุดท้ายที่แพทย์ระบุ