มน.35

แบบฟอร์มขอใช้บริการกระดาษคำตอบ สำหรับตรวจด้วยเครื่องอ่านสัญลักษณ์ด้วยแสง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใช้กระดาษคำตอบสำหรับตรวจด้วยเครื่องอ่านสัญลักษณ์ด้วยแสง
เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

① ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....
สังกัดคณะ/วิทยาลัย.....ภาควิชา.....E-mail.....
มีความประสงค์ขอใช้กระดาษคำตอบฯ ในภาคเรียนที่.....สำหรับการสอบ ☐กลางภาค ☐ปลายภาค จำนวน.....ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)
เบอร์โทรผู้ประสานงาน.....

② ความเห็นของภาควิชา

.....
.....

ลงนาม.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

③ ความเห็นของคณบดี

☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....
.....
.....

ลงนาม.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

④ ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียนนิสิตและประมวลผล

เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา
เพื่อโปรดพิจารณา
☐ อนุมัติ การขอใช้กระดาษคำตอบฯ จำนวน.....ฉบับ
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นางเรณู เรือนคำ)
(รักษาการในตำแหน่งหัวหน้างานทะเบียนนิสิตและประมวลผล)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

⑤ คำสั่งผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นางภัทริกา สิงห์สถิตย์)
(ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

⑥ เจ้าหน้าที่งานทะเบียนนิสิตฯ (หน่วยรับเข้าศึกษา)

ขอจ่ายกระดาษคำตอบ จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ .....ผู้จ่าย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ 1. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยรับเข้าศึกษา โทร. 055-968304 ,055-968309
2. กองบริการการศึกษาจะจัดส่งรายงานสรุปจำนวนการขอใช้กระดาษคำตอบฯ พร้อมค่าใช้จ่าย ให้หน่วยงานรับทราบ **ภายในรอบปีการศึกษา (ประมาณสิ้นเดือนมีนาคม)**