**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ภาควิชา โทร.

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติเปิดรายวิชาหลังกำหนดและกำหนดวันสอบ

**เรียน** อธิการบดี

ตามที่ ภาควิชา.........................................คณะวิทยาศาสตร์ ได้จัดการเรียนการสอน ในภาคเรียน........ปีการศึกษา ................ เนื่องจาก...............................................................................................เพื่อให้นิสิต........................................................................................................................................................

ในการนี้ ภาควิชา.............................................คณะวิทยาศาสตร์ จึงขออนุมัติเปิดรายวิชา

หลังกำหนดและกำหนดวันสอบ สำหรับ (ระบุรหัส-ชื่อ-สกุลนิสิต หรือรหัสหลักสูตร)......................................... ระดับ.................................สาขาวิชา ............................... ชั้นปีที่ ............... จำนวน........................คน

จำนวน........ รายวิชา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. รหัสวิชา ...................... ชื่อรายวิชา..................................... หน่วยกิต ....(....-....-..)

โดยกำหนดวันเวลาและเรียนดังนี้

วัน................ เวลา ................ น. ห้อง ..................

วัน................ เวลา ................ น. ห้อง ..................

ผู้สอน.......................................................................................

กำหนดสอบกลางภาค: วัน......................เวลา....................น. ห้อง...............

คุมสอบโดย: .......................................................................

กำหนดสอบปลายภาค: วัน......................เวลา....................น. ห้อง...............

คุมสอบโดย: .......................................................................

ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร NU 4 มาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

หัวหน้าภาควิชา................................