**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................................