



แบบฟอร์มขอใช้บริการกระดาษคำตอบ สำหรับตรวจด้วยเครื่องอ่านสัญลักษณ์ด้วยแสง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใช้กระดาษคำตอบสำหรับตรวจด้วยเครื่องอ่านสัญลักษณ์ด้วยแสง

เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

เบอร์โทรผู้ประสานงาน.....

② ความเห็นของภาควิชา ลงนาม..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	④ ความคิดเห็นหัวหน้างานทะเบียนนิสิตฯ เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา เพื่อโปรดพิจารณา ☐ อนุมัติ การขอใช้กระดาษคำตอบฯ จำนวน.....ฉบับ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... (นางเรณู เรือนคำ) (รักษาการในตำแหน่งหัวหน้างานทะเบียนนิสิตและประมวลผล)
③ ความเห็นของคณบดี ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	⑤ คำสั่งผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... (นางภัทริกา สิงห์สถิตย์) (รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา) ⑥ เจ้าหน้าที่งานทะเบียนนิสิตฯ (หน่วยรับเข้าศึกษา) ขอจ่ายกระดาษคำตอบ จำนวน.....ฉบับ ลงชื่อ.....ผู้จ่าย วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ 1. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยรับเข้าศึกษา โทร. 055-968304 ,055-968309

2. กองบริการการศึกษาจะจัดส่งรายงานสรุปจำนวนการขอใช้กระดาษคำตอบฯ พร้อมค่าใช้จ่าย ให้หน่วยงานรับทราบภายในรอบปีงบประมาณ (ประมาณสิ้นเดือนสิงหาคม)