

**คําร้องขอสอบนอกตาราง**

**โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร**

คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่

เรียน รองผู้อำนวยการงานวิชาการโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า **เลือกรายการ ...................................................** นามสกุล **...................................................**   
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **เลือกรายการ** ห้อง **เลือกรายการ** รหัสนักเรียน **..............................................................**

แผนการเรียน **เลือกรายการ** เบอร์โทรศัพท์ **..............................................................**

มีความประสงค์ขอสอบนอกตารางดังนี้

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

ชื่อวิชา **...............................................................................** รหัสวิชา **....................................**

เนื่องจาก

มีเหตุสุดวิสัยเกิดขึ้นกับนักเรียน คือ **...................................................................................................................................**

มีเหตุสุดวิสัยที่เกิดจากปัจจัยภายนอกแล้วส่งผลต่อนักเรียน คือ **...............................................................................................**

เป็นตัวแทนโรงเรียนหรือจังหวัดในการเข้าร่วมกิจกรรม ประกวด แข่งขัน กับหน่วยงานภายนอก ที่มีกำหนดการตรงกับวันสอบ คือกิจกรรม **..................................................................................................................................................................**

เป็นผู้เข้าสอบวัดระดับความสามารถอื่น ๆ ที่มีกำหนดการตรงกับวันสอบ คือ **..........................................................................**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.......................................................... ลงชื่อ..........................................................

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

นักเรียนโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ผู้ปกครองนักเรียน

ความเห็นหัวหน้างานวัดและประเมินผล ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

□ อนุญาต □ ไม่อนุญาต □ อนุญาต □ ไม่อนุญาต

ให้สอบในวันที่......................................................................

สถานที่.................................................................................

ลงชื่อ............................................................... ลงชื่อ...............................................................

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

หัวหน้างานวัดและประเมินผล รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

(วันที่..................................) (วันที่..................................)