



แบบขอรับบริการตรวจสอบ

OMR_form01

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า

- สังกัด () คณะครุศาสตร์ () คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
() คณะวิทยาการจัดการ () คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
() คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม () คณะสาธารณสุขศาสตร์
() อื่นๆ

มีความประสงค์

- () ขอใช้เครื่องตรวจสอบตรวจสอบ () กลางภาค () ปลายภาค
() วิเคราะห์ข้อสอบ

ของนักศึกษา () ภาคปกติ () ภาค กศ.ปช. ภาคเรียนที่/.....

1. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา จำนวน ของ
2. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา จำนวน ของ
3. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา จำนวน ของ
4. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา จำนวน ของ
5. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา จำนวน ของ

หมายเหตุ

ลงชื่อ ผู้ขอรับบริการ
วันที่ เดือน พ.ศ.
หมายเลขติดต่อ

บันทึกของเจ้าหน้าที่

() ตรวจสอบแล้ว () ไม่ตรวจ เนื่องจาก

ลงชื่อ ผู้ตรวจ
วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

.....

รับข้อสอบ/ วิเคราะห์ข้อสอบครบถ้วน

ลงชื่อ ผู้รับ
วันที่ เดือน พ.ศ.