



เจ้าหน้าที่ได้รับเรื่องเมื่อ วันที่.....

**แบบคำร้องขอสมัครสอบวัดคุณสมบัติ (QE) ระดับปริญญาเอก
 บัณฑิตศึกษา คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 2114 โทรสาร (056) 882523

เรื่อง ขอสมัครสอบวัดคุณสมบัติ (QE)

เรียน คณบดีคณะครุศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

หลักสูตร ปริญญาตรีศึกษาศาสตร์ สาขาวิชา รุ่นที่.....

เข้าศึกษาเมื่อภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....มีสภาพเป็นนักศึกษามาแล้ว.....ภาคการศึกษา
 บัดนี้ข้าพเจ้าได้ศึกษารายวิชาครบตามโครงสร้างของหลักสูตรแล้ว จึงมีความประสงค์จะขอสอบสอบวัดคุณสมบัติ(QE)
 ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ว่าด้วยการจัดการศึกษา
 ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550 หมวด 6 (6)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาประจำหมู่เรียน

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....

ความเห็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

- นักศึกษาได้ศึกษารายวิชาบังคับในหลักสูตรครบทุกรายวิชาแล้ว จึงเห็นควรอนุมัติให้สอบได้
- ไม่ควรอนุมัติ.....

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา

วันที่.....

คณบดีคณะครุศาสตร์

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....คณบดีคณะครุศาสตร์

(.....)