**DST (AA) - V1: 9 ก.ค. 2564**

**คำร้องขอดูข้อสอบ**

**วันที่:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**เรียน: รองคณบดีฝ่ายบริหารการศึกษา สาขาวิทยาการและเทคโนโลยีดิจิทัล (DST)**

 **คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล**

ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว**)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**รหัสนักศึกษา:** □ □□□□□□ **กลุ่ม:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**โทรศัพท์มือถือ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **MU อีเมล:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ยื่นคำร้องเพื่อขอดูข้อสอบของ **รหัสวิชา:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**รายวิชา:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ภาคเรียน:** □ กลางภาค □ ปลายภาคของ ภาคเรียนที่ \_\_\_\_ ปีการศึกษา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**อาจารย์ผู้สอน:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**สาเหตุ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ด้วยความเคารพ**

ลงนาม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_นักศึกษา

\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น** |

|  |
| --- |
| **ความเห็นรองคณบดีฝ่ายบริหารการศึกษา:** |
| □ อนุมัติ □ ปฏิเสธลงนาม: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ดร. ปวิตรา เลี่ยมรักษ์) ( \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ) |

 |
| **เจ้าหน้าที่ประจำเคาน์เตอร์ผู้รับเอกสาร:**ผู้รับ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ วันที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **นักวิชาการศึกษาผู้รับเอกสาร:**ผู้รับ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ วันที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นอาจารย์ผู้สอน:** | **ความเห็นนักศึกษา:** |
| วันที่ได้รับเอกสาร: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_เวลา: \_\_\_\_\_\_\_\_\_□ อนุญาต □ ไม่อนุญาต □ อื่น ๆ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ลงนาม: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ) | หลังจากที่ได้ดูข้อสอบแล้ว ข้าพเจ้า□ ยอมรับผลคะแนน □ ไม่ยอมรับผลคะแนน □ อื่น ๆ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ลงนาม: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ) |