

แบบฟอร์ม กษ. 2.1

แบบคำร้องขอสอบปัญหาพิเศษ/โครงการ

คณะเทคโนโลยีการเกษตร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

หลักสูตร สาขาวิชา.....

หลักสูตร (2 ปริญญา) สาขาวิชา.....

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

(นาย/นางสาว/นาง) รหัสประจำตัว.....

(นาย/นางสาว/นาง) รหัสประจำตัว.....

หัวข้อเรื่อง (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

กำหนดการสอบปัญหาพิเศษ/โครงการ

วันที่ เวลา ณ ห้อง.....

(ลงนามนักศึกษา)

(.....)

วันที่/...../.....

ลงนามรับทราบ อาจารย์ที่ปรึกษาปัญหาพิเศษ/โครงการ

ผลการสอบของนักศึกษา

☐ ผ่าน

☐ ผ่านโดยมีเงื่อนไข (ระบุเงื่อนไข)

☐ ไม่ผ่าน นักศึกษาต้องดำเนินการขอสอบใหม่ภายในไม่เกินวันที่

ลงนามรับรองผลการสอบ

ลงนาม.....ประธานกรรมการสอบปัญหาพิเศษ/โครงการ

ลงนาม.....กรรมการสอบปัญหาพิเศษ/โครงการ

ลงนาม.....กรรมการสอบปัญหาพิเศษ/โครงการ

ลงนาม.....กรรมการสอบปัญหาพิเศษ/โครงการ