

แบบสอบถามความต้องการสอบวัดคุณสมบัติของนิสิตบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาคณิตศาสตร์

ชื่อ - นามสกุล..... รหัสประจำตัวนิสิต.....

ระดับการศึกษา (เอก / โท) ประสงค์จะสอบวัดคุณสมบัติ ภาคการศึกษา (ต้น / ปลาย) ปีการศึกษา.....

เลือกสอบ

สาขาวิชาที่ 1 ..... สอบวิชา.....

สาขาวิชาที่ 2 ..... สอบวิชา.....

ลงชื่อ.....

วันที่..... /..... /.....

หมายเหตุ ยื่นแบบสอบถาม  ภาคการศึกษาต้นภายใต้ปดาห์แรกของภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2555

ภาคการศึกษาปลาย ภายในวันที่31 สิงหาคมของทุกปี

รายงานผลการสอบวัดคุณสมบัติ

ประจำภาคการศึกษา (ต้น / ปลาย) ปีการศึกษา..... (ครั้งที่.....)

➤ สาขาวิชาที่ 1  ผ่าน  ไม่ผ่าน

➤ สาขาวิชาที่ 2  ผ่าน  ไม่ผ่าน

ลงชื่อ.....

ประธานคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

วันที่..... /..... /.....

แบบสอบถามความต้องการสอบวัดคุณสมบัติของนิสิตบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาคณิตศาสตร์

ชื่อ - นามสกุล..... รหัสประจำตัวนิสิต.....

ระดับการศึกษา (เอก / โท) ประสงค์จะสอบวัดคุณสมบัติ ภาคการศึกษา (ต้น / ปลาย) ปีการศึกษา.....

เลือกสอบ

สาขาวิชาที่ 1 ..... สอบวิชา.....

สาขาวิชาที่ 2 ..... สอบวิชา.....

ลงชื่อ.....

วันที่..... /..... /.....

หมายเหตุ ยื่นแบบสอบถาม  ภาคการศึกษาต้นภายใต้ปดาห์แรกของภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2555

ภาคการศึกษาปลาย ภายในวันที่31 สิงหาคมของทุกปี

รายงานผลการสอบวัดคุณสมบัติ

ประจำภาคการศึกษา (ต้น / ปลาย) ปีการศึกษา..... (ครั้งที่.....)

➤ สาขาวิชาที่ 1  ผ่าน  ไม่ผ่าน

➤ สาขาวิชาที่ 2  ผ่าน  ไม่ผ่าน

ลงชื่อ.....

ประธานคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

วันที่..... /..... /.....