

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง สอบวัดคุณสมบัตินักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโครงการปริญญาตรีบัณฑิตทางสังคมศาสตร์

ตามที่นักศึกษา (ชื่อ-นามสกุล) รหัสนักศึกษา
สาขาวิชา..... คณะ.....
เบอร์โทรศัพท์
ได้ขอยื่นสอบวัดคุณสมบัตินักศึกษา ชื่อเรื่อง
.....
.....

● ผลการพิจารณาของคณะอาจารย์ที่ปรึกษา

- ☐ เห็นสมควรอนุมัติให้ดำเนินการสอบวัดคุณสมบัตินักศึกษา
และข้าพเจ้าพร้อมที่จะเข้าร่วมการสอบวัดคุณสมบัตินักศึกษาดังกล่าวตามที่โครงการฯ กำหนด
- ☐ เห็นสมควรให้ปรับปรุงแก้ไข

- 1) ลงชื่อ..... ประธานอาจารย์ที่ปรึกษา
- 2) ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา