PCNS-DC 007

**คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์**

**แบบขอรับข้อสอบ(ที่พิมพ์แล้ว)**

วันที่..............เดือน...........................พ.ศ.........................

ผู้รับบริการ................................................................ภาควิชา.................................................โทร..............................

หลักสูตร ( ) พยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีที่........................................รหัสนักศึกษา............................................

ภาคการศึกษา ( ) ต้น ( ) ปลาย ( ) ฤดูร้อน ปีการศึกษา..................................................

รหัสวิชา........................................................ชื่อวิชา....................................................................................................

วันที่สอบ.........................................................................จำนวนผู้สอบ..................................................................คน

การสอบครั้งนี้เป็นการสอบ ( ) สอบกลางภาค ( ) สอบปลายภาค ( ) สอบแก้ตัว

วันที่รับข้อสอบ..........................................................................รับข้อสอบ จำนวน................................................ชุด

ชื่อ............................................................ ลงชื่อ..............................................................

(..................................................................) (....................................................................)

ผู้มอบ ผู้รับ