

ใบแจ้งความประสงค์เข้าสอบวัดระดับความรู้ด้านภาษาอังกฤษ  
VRU GRAD ENGLISH TEST (สำหรับบุคลากรสายวิชาการ)  
ศูนย์ภาษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ด้วยข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์:.....

มีความประสงค์เข้าสอบวัดระดับความรู้ด้านภาษาอังกฤษ VRU GRAD ENGLISH TEST ณ ศูนย์ภาษาห้อง LC 503 อาคาร 75 ปี วไลยอลงกรณ์

เพื่อนำผลการทดสอบไปใช้เกี่ยวกับ.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)

**หมายเหตุ**

- 1) ต้องยื่นขอสอบล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันทำการ
- 2) หากขอเข้าสอบแล้วไม่สามารถมาสอบได้ ต้องแจ้งสำนักงานศูนย์ภาษาให้ทราบโดยด่วน  
ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2529 0674 -7 ต่อ 455
- 3) หากเกินเวลาที่ขอไว้ 1 ชั่วโมง ถือว่ายกเลิกการขอสอบดังกล่าว

**ความเห็นเจ้าหน้าที่ หลังจากได้ตรวจสอบแล้ว**

( ) สามารถเข้าสอบในวัน และเวลาดังกล่าวได้ ( ) ไม่สามารถให้เข้าสอบในวัน และเวลาดังกล่าวได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ความเห็นหัวหน้างานศูนย์ภาษา**

( ) เห็นด้วย ( ) ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานศูนย์ภาษา

(อาจารย์จิราภรณ์ ทองทวี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ความเห็นอธิการบดี**

( ) เห็นด้วย ( ) ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....อธิการบดี

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ คชสิทธิ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....