

ใบแจ้งความประสงค์เข้าสอบวัดระดับความรู้ด้านภาษาอังกฤษ
VRU GRAD ENGLISH TEST (สำหรับบุคลากรสายวิชาการ)
ศูนย์ภาษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์:.....

มีความประสงค์เข้าสอบวัดระดับความรู้ด้านภาษาอังกฤษ VRU GRAD ENGLISH TEST ณ ศูนย์ภาษา ห้อง 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

(อ.ดร.สุพจน์ ทรายแก้ว)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....