

แบบฟอร์มแสดงความจำนงไม่สามารถเข้าสอบออนไลน์ได้

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวนักศึกษา/ผู้เรียน.....

เบอร์โทร: ID Line:

E-mail Address:

เหตุผลที่ไม่สามารถเข้าสอบออนไลน์ได้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ขอให้นักศึกษาส่งเอกสารฉบับนี้กลับภายในวันที่ 24 พฤษภาคม 2563 ตามช่องทางใดช่องทางหนึ่ง
ดังต่อไปนี้

- 1) ไปรษณีย์ (พิจารณาวันที่จากการประทับตราของไปรษณีย์)
- 2) E-mail: re.reoffice@stou.ac.th
- 3) โทรสาร: 0-2503-2742

ลงชื่อ.....

วันที่.....

ในราชการมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สำนักทะเบียนและวัดผล

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ตู้ ปณ.๓๓๓ ปท.หลักสี่

กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน

ใบอนุญาตที่ ๑/๒๕๕๒

ศฝ.แจ้งวัฒนะ ๑๐๒๑๔