



การส่ง ข้อสอบ/รายงาน/เอกสารอื่นๆ เพื่อเก็บในห้องจัดเก็บเอกสารของคุณะฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ส่ง

เอกสารที่ส่ง ข้อสอบ รายงาน อื่นๆ ระบุ

ช่องที่

ลำดับ ที่	รหัสรายวิชา	ชื่อรายวิชา	ภาคเรียนต้น		ภาคเรียนปลาย		ปีการศึกษา	จำนวน นักศึกษา (คน)	หมายเหตุ
			กลาง ภาค	ปลาย ภาค	กลาง ภาค	ปลาย ภาค			
									<input type="checkbox"/> ข้อสอบ <input type="checkbox"/> รายงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
									<input type="checkbox"/> ข้อสอบ <input type="checkbox"/> รายงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ

กรอกคะแนนแล้ว วัน/เดือน/ปี/...../.....

การส่ง ข้อสอบ/รายงาน เพื่อเก็บในห้องจัดเก็บข้อสอบ/รายงาน/เอกสารอื่นๆ ชื่อ-สกุล อาจารย์

เอกสารที่ส่ง ข้อสอบ รายงาน อื่นๆ ระบุ จำนวน ซอง

ลำดับ ที่	รหัสรายวิชา	ชื่อรายวิชา	ภาคเรียนต้น		ภาคเรียนปลาย		ปีการศึกษา	หมายเหตุ
			กลาง ภาค	ปลาย ภาค	กลาง ภาค	ปลาย ภาค		
								<input type="checkbox"/> ข้อสอบ <input type="checkbox"/> รายงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
								<input type="checkbox"/> ข้อสอบ <input type="checkbox"/> รายงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
								<input type="checkbox"/> ข้อสอบ <input type="checkbox"/> รายงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
								<input type="checkbox"/> ข้อสอบ <input type="checkbox"/> รายงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
								<input type="checkbox"/> ข้อสอบ <input type="checkbox"/> รายงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
								<input type="checkbox"/> ข้อสอบ <input type="checkbox"/> รายงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ

ลงชื่อผู้ส่งข้อสอบ
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อผู้รับข้อสอบ
 (.....)
/...../.....