**แบบขอสอบวัดคุณสมบัติ**Qualifying Examination Form

**นิสิตระดับ □ ปริญญามหาบัณฑิต / Master’s Degree**

**□ ปริญญาดุษฎีบัณฑิต / Doctoral**

**ชื่อ - นามสกุล ตเลขประจำตัวนิสิต**

**ภาควิชา สาขาวิชา รายวิชาขอสอบวัดคุณสมบัติจำนวน รายวิชา**

**เป็นนิสิตที่เรียนในหลักสูตร** □ ปกติ □ นอกเวลาราชการ **เข้าภาคการศึกษา** □ ต้น □ ปลาย **ปีการศึกษา .**

**คะแนนสอบภาษาอังกฤษ CU-TEP / TOEFL / IELTS .**

**เบอร์โทรศัพท์ในการติดต่อสำหรับการแจ้งรายละเอียดการสอบวัดคุณสมบัติ .**

**ขอสอบวัดคุณสมบัติครั้งที่** □ ครั้งที่ 1 □ ครั้งที่ 2

**รายวิชาขอสอบวัดคุณสมบัติ**

1. **ชื่อรายวิชา อาจารย์ผู้สอน .**
2. **ชื่อรายวิชา อาจารย์ผู้สอน**
3. **ชื่อรายวิชา อาจารย์ผู้สอน**
4. **ชื่อรายวิชา อาจารย์ผู้สอน**

**อาจารย์ที่ปรึกษา (หลัก) .**

**อาจารย์ที่ปรึกษา (ร่วม) .** (ถ้ามี)

**.........................................  
นิสิตผู้ขอสอบวัดคุณสมบัติ  
......../............../...........**