

แบบฟอร์มขอคืนสิทธิการสอบ N-NET ครั้งที่ ปีการศึกษา

การทดสอบทางการศึกษาระดับชาติด้านการศึกษานอกระบบโรงเรียน (N-NET)

ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

1. ข้อมูลผู้ขอคืนสิทธิการสอบ (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

คำนำหน้าชื่อ (นาย นาง นางสาว) ชื่อนามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวนักเรียน เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

วัน เดือน ปีเกิด (ตัวอย่างการกรอก => 22 กรกฎาคม 2543).....

2. สถานศึกษาที่ขอคืนสิทธิการสอบ N-NET ครั้งที่ ปีการศึกษา

สกร.อำเภอ.....รหัสสถานศึกษา.....

เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานพินิจ.....รหัสสถานศึกษา.....

ศูนย์สอบ : สำนักงาน สกร.จังหวัด.....

3. สนามสอบที่เข้ารับการทดสอบ N-NET ครั้งที่ ปีการศึกษา

ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานพินิจ นอกเรือนจำ (ระบุชื่อสนามสอบ).....

4. เหตุผลในการขอคืนสิทธิการสอบ

4.1 ขาดสอบ N-NET ครั้งที่ ปีการศึกษา..... ระดับ ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย

สถานศึกษา : สกร.อำเภอ.....สนามสอบ.....

เมื่อวันที่ เดือน.....พ.ศ.....เนื่องจาก (ระบุสาเหตุของการขาดสอบตามข้อ 4.1)

เหตุสุดวิสัย (ระบุเหตุสุดวิสัย เช่น ป่วย ประสบอุบัติเหตุ).....

ต้องโทษ ณ (ระบุชื่อเรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานพินิจ)

เข้าเป็นพลทหารกองประจำการ ณ (ระบุชื่อค่าย/สถานที่ประจำการ)

4.2 เข้าสอบ N-NET ครั้งที่ ปีการศึกษา..... ระดับ ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย

แต่ไม่สำเร็จการศึกษาและได้สมัครเข้าศึกษาใหม่

5. หลักฐานประกอบการขอคืนสิทธิการสอบ (แนบหลักฐานที่สอดคล้องกับเหตุผลในการขอคืนสิทธิการสอบใน ข้อ 4)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ใช้ประกอบการขอคืนสิทธิทุกกรณี) ใบรับรองแพทย์

หนังสือรับรองจากเรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานพินิจ หนังสือรับรองจากต้นสังกัด (ค่าย/สถานที่ประจำการ)

สำเนาผลการทดสอบ N-NET ครั้งที่ ปีการศึกษา.....

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ สกร.อำเภอ

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ 1. สถานศึกษาต้องกรอกแบบฟอร์มของผู้ขอคืนสิทธิการสอบ N-NET ให้ถูกต้องครบถ้วนพร้อมแนบหลักฐาน

ประกอบการขอคืนสิทธิการสอบที่ชัดเจน ส่งให้ สำนักงาน สกร.จังหวัด ภายในเวลาที่กำหนด

2. สทศ. จะไม่พิจารณาหากสถานศึกษาไม่แนบหลักฐานประกอบการขอคืนสิทธิการสอบ