

แบบฟอร์มการขอเสนอวาระเข้าที่ประชุม

คณะกรรมการประจำคณะฯ

เรื่อง การขอเลื่อนสอบปลายภาค ประจำปีการศึกษา 2/2565

ความเป็นมา

งานวิชาการคณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว มีประเด็นเพื่อพิจารณา การขอเลื่อนสอบปลายภาค ประจำปีการศึกษา 2/2565 ของนักศึกษา จำนวน 5 คน

ขั้นตอนที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

แจ้งรายละเอียดสาเหตุและเหตุผลของการขอเลื่อนสอบของนักศึกษาแต่ละคนให้รักษาการรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ ทราบเบื้องต้นแล้ว

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

เอกสารคำร้องขอเลื่อนการสอบ ของนักศึกษา จำนวน 5 คน ได้แก่

1. นางสาววิคตอเรีย ดาส ไชยมุสิก รหัสนักศึกษา 6530112018 ขอเลื่อนสอบในรายวิชา 805-007 English for Presentation and Discussion วันที่ 22 เมษายน 2566 และ 805-072 English for Fundamental Reading and Writing วันที่ 23 เมษายน 2566 เนื่องด้วยติดเชื้อไวรัส COVID-19 และโทรแจ้งฝ่ายวิชาการวันที่ 21 เมษายน 2566 เข้ารับการรักษารักษาจริง ณ โรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ต แพทย์เห็นควรให้พักรักษาตั้งแต่วันที่ 21 – 25 เมษายน 2566 พร้อมแนบใบรับรองแพทย์ ซึ่งเป็นไปตามเงื่อนไขของคณะฯ และวิทยาเขต

2. นายฉัตรมงคล หมั่นฝึกพันธ์ รหัสนักศึกษา 6330111027 ขอเลื่อนสอบในรายวิชา 810-004 Young Investor และ 819-317 Eco-Tourism Business Management

- วิชา 810-004 Young Investor วันที่ 24 เมษายน 2566 เวลา 09.00 – 10.30 น. นักศึกษาให้เหตุผลว่าปวดหัว คัดจมูกและมีไข้ จึงไม่สามารถเข้าสอบได้ แต่นักศึกษาแจ้งมายังฝ่ายวิชาการผ่าน Facebook คณะฯ เวลา 12.01 น. ซึ่งเลยเวลาที่กำหนดไม่เป็นไปตามเงื่อนไขของคณะฯ นักศึกษาได้แนบใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลกรุงเทพสิริโรจน์ แพทย์เห็นควรให้พักรักษาตั้งแต่วันที่ 24 – 25 เมษายน 2566

- วิชา 819-317 Eco-Tourism Business Management วันที่ 2 พฤษภาคม 2566 เวลา 09.00–10.30 น. นักศึกษาให้เหตุผลว่านักศึกษาเข้าห้องสอบสายเกิน 30 นาที และมีนักศึกษารายอื่นส่งข้อสอบและออกจากห้องสอบแล้ว กรรมการคุมสอบจึงไม่อนุญาตให้เข้าทำข้อสอบ ซึ่งไม่เป็นไปตามเงื่อนไขของคณะฯ และวิทยาเขต

3. นางสาวมาริสรา ศรีเจ้า รหัสนักศึกษา 6330112039 ขอเลื่อนสอบในรายวิชา 801-305 Business Finance and Financial Technology และ 803-303 Cruise Tourism, Port and Marina Management

- วิชา 801-305 Business Finance and Financial Technology วันที่ 22 เมษายน 2566 เวลา 09.00 – 10.30 น. นักศึกษาให้เหตุผลว่ามีอาการป่วย ไข้สูง เจ็บคอ โทรแจ้งฝ่ายวิชาการ เวลา 09.01 น. ซึ่งแจ้งนักศึกษาแล้วว่าต้องยื่นใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น แต่นักศึกษาแนบใบรับรองแพทย์จากคลินิก โดยแพทย์เห็นควรให้พัก วันที่ 22 เมษายน 2566 ซึ่งไม่เป็นไปตามเงื่อนไขของคณะและวิทยาเขต

- วิชา 803-303 Cruise Tourism, Port and Marina Management วันที่ 25 เมษายน 2566 เวลา 09.00 – 10.30 น. นักศึกษาให้เหตุผลว่ารถจักรยานยนต์น้ำมันหมดที่เข่าป่าตอง ทำให้มาสายจึงเข้าห้องสอบไม่ทัน ซึ่งไม่เป็นไปตามเงื่อนไขของคณะและวิทยาเขต

4. นางสาวนฤมล ฤทธิ์ภักดี รหัสนักศึกษา 6330112071 ขอเลื่อนสอบในรายวิชา 819-317 Eco-Tourism Business Management วันที่ 2 พฤษภาคม 2566 เวลา 09.00–10.30 น. นักศึกษาให้เหตุผลว่าปวดท้องประจำเดือน มีไข้ และหน้ามืด โทรแจ้งฝ่ายวิชาการเวลา 08.52 น. และแนบใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลกรุงเทพสิริโรจน์ แพทย์เห็นควรให้พักตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2566 ซึ่งเป็นไปตามเงื่อนไขของคณะและวิทยาเขต

5. Miss Tame Luang Aphay รหัสนักศึกษา 6530111015 ขอเลื่อนสอบในรายวิชา 802-107 Front Office Operations and Management วันที่ 28 เมษายน 2566 เวลา 09.00 – 10.30 น. นักศึกษาให้เหตุผลว่าจำวันสอบผิด จึงไม่ได้เข้าสอบ ซึ่งไม่เป็นไปตามเงื่อนไขของคณะและวิทยาเขต

ประเด็นพิจารณา

การขอเลื่อนสอบปลายภาค ประจำปีการศึกษา 2/2565 ของนักศึกษารายดังกล่าว

ทบ.209



คำร้องขอเลื่อนการสอบ

คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว / คณะวิเทศศึกษา

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง

เลขรับที่ 0712

วันที่ 25.เม.ย. 2566

เรื่อง ☐ ขอเลื่อนสอบกลางภาค
☒ ขอเลื่อนการสอบปลายภาค

เรียน นายทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว วิศตกรัย ดาส ไชยมล รักษาการหัวหน้าสาขาวิชา การท่องเที่ยว
คณะ การบริการและการท่องเที่ยว

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 063-5914963 อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ ดาต วิวัฒน์ กำเนิดอักษร

E-Mail Address : s6530112018@phuket.psu.ac.th

ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัย ฯ เพื่อขอม้วนผันการสอบ ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2566 รายวิชา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ตอน	ชื่อวิชา	วัน/เวลาสอบ	อาจารย์ผู้สอน
1.	805-007	3	English for Presentation and discussion	23/04/2566	Phillip
2.	805-072	14	English for fundamental	22/04/2566	Ricardo
3.					
4.					
5.					

โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ คัด covid

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

☒ ใบรับรองแพทย์

☐ อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) วิศตกรัย ดาส ไชยมล
(วิศตกรัย ดาส ไชยมล)

นักศึกษา

วันที่ 21 / 04 / 2566

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

(ต้องพบอาจารย์ที่ปรึกษา พร้อมหลักฐานเพื่อให้เห็นประกอบในวันถัดไป หลังสอบ)

นักศึกษาที่เรียน Covid 19 / 2566 / 2566

(ลงชื่อ) นาย ชนา

องศาสตราจารย์ ดร. ภาณุวัฒน์ ภักดิ์อักษร

วันที่ 21 / 04 / 2566

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

(ต้องพบอาจารย์ผู้สอนภายใน 3 วัน หลังสอบ)

1. รหัสวิชา 805-007 ชื่อวิชา English for Presentation and Discussion

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน

ชื่อผู้สอน Phillip Galloway John ลงชื่อ [Signature] วันที่ 21 / 04 / 2566

2. รหัสวิชา 805-092 ชื่อวิชา English for fundamental Reading and Writing

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน

ชื่อผู้สอน Ricardo Galbis ลงชื่อ [Signature] วันที่ 21 / 04 / 2566

3. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

4. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

5. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

6. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

7. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

MEDICAL CERTIFICATE / ใบรับรองแพทย์

This is to certify that MISS. VICTORIA DEAK CHAIMUSIK DOB. 06/10/2002 HN 05-05-004797
ขอให้การรับรองว่าผู้ป่วย วันเดือนปีเกิด

Visited our outpatient clinic on / ได้รับการตรวจรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกวันที่ 21/04/2023

Medical Information / ข้อมูลทางการแพทย์

Fever 3 days ,running nose sorethroat mild cough

Diagnosis / การวินิจฉัยโรค

COVID-19, virus identified

Treatment / การรักษา

☒ Medications/ยา ☐ Suture/เย็บแผล ☐ Dressing/ล้างแผล ☐ X-Ray/เอกซเรย์ ☐ Laboratory/การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
☐ Procedure/หัตถการ

Recommendation / ความเห็นแพทย์

มารับการตรวจรักษาจริง ให้ลาหยุดพัก 5 วัน ตั้งแต่วันที่ 21 เมษายน 2566 ถึง 25 เมษายน 2566

☒ Sick leave from / สมควรลาพักผ่อน วันที่ 21/04/2023 ถึง / Until 25/04/2023



ลงชื่อ / Signature พบ./M.D.

(นายแพทย์ วรกร ปัญญาวิชญ์กุล)

(Worakorn Panyavisitkul)

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ / Thai Medical licence No.....14223

วันที่ให้การรับรอง 21/04/2023

หมายเหตุ: แพทย์จะลงชื่อกำกับไว้ หากมีรอยขีดคร่อม หรือมีการแก้ไขข้อความ



คำร้องขอเลื่อนการสอบ

คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว / คณะวิทยาศาสตร์

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง

เลขรับที่ 0742

วันที่ 2 พ.ค. 2566

- เรื่อง ☐ ขอเลื่อนสอบกลางภาค
☒ ขอเลื่อนการสอบปลายภาค

เรียน นายทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อัครมงคล ห่มนึ่งแก้ว รหัสนักศึกษา 6330111023 ชั้นปีที่ 3
 คณะ ภูมิภาครักษาการท่องเที่ยว สาขาวิชา HPM
 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 082-203-8451 อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ Chainon Chaigasin
 E-Mail Address : mighty.molive@gmail.com

ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัย ฯ เพื่อขออนุญาตการสอบ ภาคการศึกษาที่ ๓ ปีการศึกษา ๓ รายวิชา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ตอน	ชื่อวิชา	วัน/เวลาสอบ	อาจารย์ผู้สอน
1.	810-004		Young Investor	24/04 09.00-10.30	Chayaron
2.	819-317		Eco tourism	02/05 09.00-10.30	Aphiron
3.					
4.					
5.					

โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ เพื่อจากผลได้จากการนำข้อมูลแล้วคัดลอก แล้วจึงมีใช้เล็กน้อย
 จึงต้องขอขานี้ ไม่สามารถไปสอบได้

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

- ☒ ใบรับรองแพทย์
☐ อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
 (อัครมงคล ห่มนึ่งแก้ว)

นักศึกษา

วันที่...../...../.....

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

(ต้องพบอาจารย์ที่ปรึกษา พร้อมหลักฐานเพื่อให้ความเห็นประกอบในวันถัดไป หลังสอบ)

งานเอกสารที่แนบ

เอกสารประกอบใบสมัครโครงการรวมทุน

(ลงชื่อ) วราณ ชื่น
(วอ. วราณ ชื่น)
วันที่ 2 / ม.ค. / 66

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

(ต้องพบอาจารย์ผู้สอนภายใน 3 วัน หลังสอบ)

1. รหัสวิชา 819-317 ชื่อวิชา Ecotourism Business Mgt
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน ดี มีเอกสารประกอบครบถ้วน
ชื่อผู้สอน ดร. อรุณ ลงชื่อ อรุณ วันที่ 2 / พ.ย. / 2566

2. รหัสวิชา 810-004 ชื่อวิชา Tang Investor
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน เป็นจุดมุ่งหมายของโครงการ
ชื่อผู้สอน ดร. อรุณ ลงชื่อ อรุณ วันที่ 2 / พ.ย. / 2566
ไม่ผ่าน
ให้ศึกษา
ภายใน 30 นาที
วันถัดไป

3. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

4. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

5. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

6. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

7. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

ใบรับรองแพทย์

(Medical Certificate)



Patient Name: นาย ฉัตรมงคล หมั่นฝึกพันธ์

Date of Birth (DD/MM/YY): 05/05/2002

Age : 20Y 11M 19D

HN: 67-23-011320 VN / AN : 067-23-057877

Visit/Admit Date : 2023-04-24

Gender: Male



Allergies :

ขอให้การรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว (This is to certify that Mr./Ms./Mrs.).....นาย ฉัตรมงคล หมั่นฝึกพันธ์.....

หมายเลขบัตรประชาชน/ Passport Number.....2839900053281.....

- ☒ ได้รับการตรวจรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก (Visited our outpatient clinic on) วันที่ (Date).....24/04/2023.....
- ☐ รับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Was Hospitalized from) วันที่ (Date).....ถึง (Until).....
- ☐ ได้รับการตรวจเยี่ยมที่โรงแรม (Had Hotel Call).....

ข้อมูลทางการแพทย์/ Medical Information

คัดจมูก ปวดศีรษะ ไข้ เป็นมา 2 วัน,

การวินิจฉัยโรค/Diagnosis

Common cold

การรักษา/การตรวจวินิจฉัย (Treatment/Investigation)

- ☒ ยา (Medication) ☐ เย็บแผล (Suture) ☐ ล้างแผล (Dressing) ☐ เอกซเรย์ (X-ray)
- ☐ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory) ☐ ทำหัตถการ (Procedure)
- อื่น ๆ (Other)

คำแนะนำ/Recommendationมารับการตรวจรักษาจริง ให้ลาหยุดพัก 2 วัน ตั้งแต่วันที่ 24 เมษายน 2566 ถึง 25 เมษายน 2566.....

- ☒ สมควรลาพัก (Sick leave from) วันที่ (Date)24/04/2023.....ถึง (Until)25/04/2023.....
- ☐ นัดตรวจติดตามผล (Follow up on) วันที่ (Date)
- ☐ นัดทำแผลต่อเนื่อง (Daily wound care)..... ☐ ดัดไหม (Stitch removal on).....
- ☐ Travel Recommendation
- ☐ No travel limitations ☐ Need further re-evaluation before flying fight / travel
- ☐ Fit to fly from.....

- ☐ Any Class ☐ Business Class ☐ First Class ☐ Stretcher ☐ Air Ambulance
- ☐ Travel Limitation :

Escorted by: ☐ Physician ☐ Nurse ☐ Other

☐ อื่น ๆ (Other)

ลงชื่อ (Signature) Physician
(นายแพทย์ กิตติศักดิ์ กฤตลักขณกุล)

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่/Thai Medical Licence No.....26027.....

วันที่ให้การรับรอง (Date) 24/04/2023



ทบ.209



คำร้องขอเลื่อนการสอบ

คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว / คณะวิเทศศึกษา

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง
เลขรับที่ 09๕๙
วันที่ 3 พ.ค. 2566

- เรื่อง ☐ ขอเลื่อนสอบกลางภาค
☒ ขอเลื่อนการสอบปลายภาค

เรียน นายทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว มริสา ศรีใจ รหัสนักศึกษา 6330112039 ชั้นปีที่ 3
คณะ การบริการและการท่องเที่ยว สาขาวิชา การจัดการการท่องเที่ยว
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 062-2431145 อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ ดร. นิสิตี ตันติพิสุทธิ์กุล
E-Mail Address : marisa67482@gmail.com

ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัย ฯ เพื่อขออนุญาตผ่อนผันการสอบ ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2565 รายวิชา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ตอน	ชื่อวิชา	วัน/เวลาสอบ	อาจารย์ผู้สอน
1.	801-305		BUSINESS Finance and Financial Acc	22/4/2023 09.00 - 10.30	Ilan Assenov
2.	803-303		Cruise tourism, Port and Marina MGT	25/4/2023 09 - 10.30	วันวิศา วัฏฏ์
3.					
4.					
5.					

โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ ในวันที่ 22/4 สัตกานไปขึ้น เบิกคอบมาก จึงได้ไปนานมอเพื่อตรวจ
นาเกรด แต่ไม่มี นมอขีไม่อนุญาตให้ออกมาที่สำทวน:

ในวันที่ 25/4 นักรรอนหนดที่เข้าทอว และได้ไปเดินเงินมาอย่างสุดความสามารถแล้วแต่ก็ยังไม่ทอว
ทำให้นักรรอน สอนไม่ทัน

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

- ☒ ใบรับรองแพทย์
☐ อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) มริสา ศรีใจ
(นางสาวมริสา ศรีใจ)

นักศึกษา
วันที่ 25 / 04 / 2566

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

(ต้องพบอาจารย์ที่ปรึกษา พร้อมหลักฐานเพื่อให้ความเห็นประกอบในวันถัดไป หลังสอบ)

เห็นสมควรให้ไว้วันก่อน

(ลงชื่อ).....
(.....)
วันที่ 25 / 04 / 2566

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

(ต้องพบอาจารย์ผู้สอนภายใน 3 วัน หลังสอบ)

Aj Iliam

1. รหัสวิชา 801-305 ชื่อวิชา Business Finance & Fin Tec
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน Agree to provide new final exam
ชื่อผู้สอน Asst Prof. Dr. Iliam ลงชื่อ [Signature] วันที่ 03 05 2023
Assessor
2. รหัสวิชา 803-303 ชื่อวิชา Cruise Tourism, Port, and Marina Management
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน เห็นสมควรให้เลื่อนสอบ
ชื่อผู้สอน จัน นริศ ลงชื่อ [Signature] วันที่ 26 / 04 / 2023
3. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
4. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
5. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
6. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
7. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....



โสน้ำเย็น อินเตอร์เนชั่นแนล คลินิกเวชกรรม SAINAMYEN INTERNATIONAL CLINIC

72/8 Patong Beach, Kathu, Phuket 83150 Thailand

Email : sainamyenmedical@gmail.com

Call : 085 021 0121

MEDICAL CERTIFICATE / ใบรับรองแพทย์

This to certify that

มาริสา ศรีเจ้า

DOB:13/05/2002

HN: 060892

ขอให้การรับรองว่าผู้ป่วย

Card ID / Passport Number: 1859900264747

Visited our outpatient clinic on / ได้รับการตรวจรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกวันที่

22/04/2023

Sign & Symptoms / อาการและอาการแสดง

เจ็บคอ แสบคอ ไอเล็กน้อย ปวดศีรษะ เป็นมา 1 วัน (Nurse: paphada)

Vital Sign: - kg./- cm. BP: 104/59 mmHg PR: 74/min O2: 99% BT: 36.5 (C)

Physical Examination: GA : Good consciousness HEENT : ผิดปกติ/Abnormal : injected pharynx

HEART : Normal S1 S2 no murmur LUNG : Normal breath sound no adventitious sound

Ab : Normal bowel sound, not tender Ext : No edema, no rash

Nuero : E4V5m6 piupil2+ BRTL MOTOR G5 BOTH

Diagnosis / การวินิจฉัย

acute pharyngitis

Treatment / การรักษา

Home Medicine / ย

(1) AMOXYCILLIN 500 MG CAP : 1CPx3pc #20 (2) NORGESIC TAB <MORA> : 1TBx3pc #10

(3) CETIRIZINE (ZYRTEC) TAB10 mg : 1TBx1pc #10 (4) FLEMEX 375 mg : 1TBx3pc #10

Recommendation / ความเห็นแพทย์: ควรหยุดพักวันที่ 22 เม.ย. 2566



Signature / ลงชื่อ..... พบ./M.D.

KOMSAN SRISUK M.D.

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ / Thai Medical license No.....32394





คำร้องขอเลื่อนการสอบ

คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว / คณะวิเทศศึกษา

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง
เลขรับที่..... ๐๗๖๐
วันที่..... 3 ก.ค. 25๖๖

เรื่อง ☐ ขอเลื่อนสอบกลางภาค
☒ ขอเลื่อนการสอบปลายภาค

เรียน นายทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นฤมล ฤทธิศักดิ์ รหัสนักศึกษา 6๖๖๐112๐๗1 ชั้นปีที่ 3.
คณะ วิทยาลัยการท่องเที่ยว สาขาวิชา การจัดการท่องเที่ยว
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0๖2 ๐๗๖ ๙๙๗1 อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ อาจารย์กมลวรรณ นพจิตรพงศ์
E-Mail Address : 5๖๖๐๑1๒๐๗1@phuket.psu.ac.th
ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัย ฯ เพื่อขอผ่อนผันการสอบ ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 25๖๖ รายวิชา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ตอน	ชื่อวิชา	วัน/เวลาสอบ	อาจารย์ผู้สอน
1.	8๑๙-3๑๗	01	Eco Tourism Business Management	2105 9:00-10:30	อาจารย์สิริมณี นพพชรพร
2.					
3.					
4.					
5.					

โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ โดน เนื่องจากมีการว่างห้องประชุมทำสอบและ หน้ามด จึงเราไปรบกวนขอ

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

☒ ใบรับรองแพทย์

☐ อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... นฤมล ฤทธิศักดิ์

(..... น.ส. นฤมล ฤทธิศักดิ์)

นักศึกษา

วันที่ 3 / 05 / 25๖๖

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

(ต้องพบอาจารย์ที่ปรึกษา พร้อมหลักฐานเพื่อให้เห็นประกอบในวันถัดไป หลังสอบ)

เรียนคุณครูที่ปรึกษาเพื่อขอความเห็นจากคุณครูที่ปรึกษาแล้ว

(ลงชื่อ)

นิลธิดา

(.....)

วันที่ 03 / 11 / 2566

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

(ต้องพบอาจารย์ผู้สอนภายใน 3 วัน หลังสอบ)

1. รหัสวิชา 219-317 ชื่อวิชา Ecotourism Bo Mt.
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน เห็นสมควรที่จะดำเนินการเรียนการสอน
ชื่อผู้สอน อ. อรุณ นรเศรษฐ์ ลงชื่อ [ลายเซ็น] วันที่ 3 / 11 / 66
2. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
3. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
4. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
5. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
6. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
7. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....
ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....
ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

ใบรับรองแพทย์

(Medical Certificate)



Patient Name: น.ส. นฤมล ฤทธิภักดี

Date of Birth (DD/MM/YY): 28/09/2002

Age : 20Y 7M 4D

HN: 67-21-064591 VN / AN : O67-23-061697

Visit/Admit Date : 2023-05-02

Gender: Female



Allergies :

ขอให้การรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว (This is to certify that Mr./Ms./Mrs.).....น.ส. นฤมล ฤทธิภักดี.....

หมายเลขบัตรประชาชน/ Passport Number.....1969800278095.....

☒ ได้รับการตรวจรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก (Visited our outpatient clinic on) วันที่ (Date).....02/05/2023.....

☐ รับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Was Hospitalized from) วันที่ (Date).....ถึง (Until).....

☐ ได้รับการตรวจเยี่ยมที่โรงแรม (Had Hotel Call).....

ข้อมูลทางการแพทย์/ Medical Information

has severe dysmenorrhea with faint out

การวินิจฉัยโรค/Diagnosis

Dysmenorrhoea

การรักษา/การตรวจวินิจฉัย (Treatment/Investigation)

☒ ยา (Medication)

☐ เย็บแผล (Suture)

☐ ล้างแผล (Dressing)

☐ เอกซเรย์ (X-ray)

☒ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory)

☐ ทำหัตถการ (Procedure)

อื่น ๆ (Other) ...ketolac, fentanyl, ponstan.....

คำแนะนำ/Recommendation มารับการตรวจรักษาจริง ให้ลาหยุดพัก 1 วัน ตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2566 ถึง 2 พฤษภาคม 2566 . (Execute from work 1 day since 2 May 2023 -2 May 2023.)

☒ สมควรลาพัก (Sick' leave from) วันที่ (Date)02/05/2023.....ถึง (Until)02/05/2023.....

☐ นัดตรวจติดตามผล (Follow up on) วันที่ (Date)

☐ นัดทำแผลต่อเนื่อง (Daily wound care)..... ☐ ตัดไหม (Stitch removal on).....

☐ Travel Recommendation

☐ No travel limitations

☐ Need further re-evaluation before flying fight / travel

☐ Fit to fly from.....

☐ Any Class

☐ Business Class

☐ First Class

☐ Stretcher

☐ Air Ambulance

☐ Travel Limitation :

Escorted by:

☐ Physician

☐ Nurse

☐ Other

☐ อื่น ๆ (Other)



ลงชื่อ (Signature)Kenich Tadris..... Physician

(แพทย์หญิง กมลา เทชววรรณ)

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่/Thai Medical Licence No.....3578Z.....

วันที่ให้การรับรอง (Date) 02/05/2023

ทบ.209



คำร้องขอเลื่อนการสอบ

คณะกรรมการบริการและการท่องเที่ยว / คณะวิทยาศาสตร์

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

งานรับนักศึกษาและทะเบียนกลาง

เลขรับที่ 0788

วันที่ 8 พ.ค. 2566

- เรื่อง ☐ ขอเลื่อนสอบกลางภาค
☒ ขอเลื่อนการสอบปลายภาค

เรียน นายทะเบียนกลาง วิทยาเขตภูเก็ต

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว TAME WANG APHAY รหัสนักศึกษา 653011015 ชั้นปีที่ 1
คณะ Hospitality and Tourism สาขาวิชา Hospitality management
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 91433428 อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ rs. Patcharapimon Apithambundit
E-Mail Address : tamaywang42@gmail.com
ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัย ฯ เพื่อขออนุญาตเลื่อนการสอบ ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2565 รายวิชา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ตอน	ชื่อวิชา	วัน/เวลาสอบ	อาจารย์ผู้สอน
1.	<u>802-101 01</u>		<u>Hotel Front office</u>	<u>28/4/23</u>	<u>Pattawee</u>
2.			<u>operations and Management</u>		<u>insuwanno</u>
3.					
4.					
5.					

โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ be wrong date

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

- ☐ ใบรับรองแพทย์
☐ อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) om 5

(.....)

นักศึกษา

วันที่ 28 / 4 / 23

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

(ต้องพบอาจารย์ที่ปรึกษา พร้อมหลักฐานเพื่อให้ความเห็นประกอบในวันถัดไป หลังสอบ).

เผด็จศึก ธรรมะ

(ลงชื่อ)

พริตติมา อธิวงศา

วันที่ 25 / 12 / 2023

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

(ต้องพบอาจารย์ผู้สอนภายใน 3 วัน หลังสอบ)

1. รหัสวิชา 802-101 ชื่อวิชา Front Office Operation and Management

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน ผศ.ดร. พริตติมา อธิวงศา

ชื่อผู้สอน ปุริส อธิวงศา ลงชื่อ Patti วันที่ 25 / 12 / 23

2. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

3. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

4. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

5. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

6. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

7. รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน.....

ชื่อผู้สอน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....