

ที่ อว ๐๖๕๒.๐๔/ ๑๖๑



คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
๓๙๙ ถนนสามเสน เขตดุสิต
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษามาสอบวิชาภาคทฤษฎีที่คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ ภาควิชาการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

เรียน ผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว.....

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กำหนดเปิดภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เพื่อให้ การจัดการเรียนการสอนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงกำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาปฏิบัติที่คณะ ดังนี้

๑. นักศึกษาสามารถเข้ามาใช้พื้นที่ในคณะ เมื่อได้รับการอนุญาต โดยแสดงบัตรนักศึกษา/บัตรประจำตัวประชาชน เพื่อลงทะเบียนเข้าพื้นที่ในคณะ

๒. นักศึกษาทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดระยะเวลาเข้ามาในพื้นที่ในคณะฯ

๓. นักศึกษาทุกคนต้องตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย พร้อมแสดงบัตรนักศึกษาหรือบัตรประจำตัวประชาชน และลงทะเบียนเวลาเข้า-ออก ณ จุดคัดกรองของคณะ

๔. นักศึกษาทุกคนล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรครวม โดยเฉพาอย่างยิ่ง เมื่อสัมผัสกับบริเวณที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ และยึดหลักการรักษาระยะห่างทางกายภาพ ตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

๕. นักศึกษาเข้า-ออกจากอาคารคณะ ก่อน-หลังเวลาสอบ ๓๐ นาที

๖. ในกรณีที่นักศึกษาเดินทางถึงคณะ ก่อนเวลาเข้าห้องสอบ ให้นักศึกษานั่งพัก ณ ห้อง ๑๒๐๒ ซึ่งเป็นห้องรับรองที่ทางคณะ ได้จัดไว้ตามหลักการรักษาระยะห่างทางกายภาพเท่านั้น

ทั้งนี้ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร มีความประสงค์จะขออนุญาตให้นักศึกษามาสอบวิชาภาคทฤษฎีที่คณะ ในภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ตอบกลับแบบฟอร์มด้านล่างส่งคืนให้กับคณะ ภายในวันจันทร์ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์บรรณการ สัตยพานิชย์
คณบดีคณะเทคโนโลยีสารสนเทศ

แบบตอบรับ

ฝ่ายวิชาการและวิจัย โทรศัพท์ ๐-๒๖๖๕-๓๗๗๗ ต่อ ๖๘๓๑-๔

โปรดกรอกข้อความด้านล่างนี้และส่งกลับคืน ฝ่ายวิชาการและวิจัย คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร และขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับ ภายในวันจันทร์ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ผู้ปกครองของนักศึกษา
(นาย/นางสาว).....ชั้นปีที่.....วิชาเอก.....

รับทราบ และ อนุญาต ให้นักศึกษามาสอบวิชาภาคทฤษฎีที่คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ ในภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ไม่อนุญาต ให้นักศึกษามาสอบวิชาภาคทฤษฎีที่คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ ในภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เนื่องจาก

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....