

แบบฟอร์มส่งตรวจกระดาษคำตอบ  
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง  
ข้อสอบวัดผล [ ] ระหว่างเรียน [ ] กลางภาค [ ] ปลายภาค \*  
ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา..... \*

**ส่วนที่ 1**

ชื่อรายวิชา..... \*

รหัสวิชา..... \*

ชั้นปีที่..... หลักสูตร..... \*

อาจารย์ประจำวิชา..... \*

สอบวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .... \*

จำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบ..... คน \*

จำนวนกระดาษคำตอบ..... แผ่น \*

จำนวนนักศึกษาทั้งหมด..... คน

โปรดระบุรหัสนักศึกษาต่างชั้นปีที่เข้าสอบ (ถ้ามี) .....

รายชื่อผู้เข้าสอบ.....

หมายเหตุ.....

**ส่วนที่ 2**

1. อีเมล (ส่งไฟล์ผลการตรวจ)..... \*

2. ข้อมูลที่ต้องการ

- ผลตรวจ [ ] Pdf [ ] Excel

- วิเคราะห์ข้อสอบ [ ]

ลงชื่อ.....ผู้ส่งตรวจ