**แบบฟอร์มการส่งข้อสอบ**

**ชื่อ-สกุล ผู้ส่ง**…………………………………………………………………………………………..……………………………………………………

**ชื่อ-สกุล อาจารย์ประจำวิชา**…………………………………………………………………..……………………………………………………

**อาจารย์ประจำสาขาวิชา**

🗆 สาขาวิชาพลศึกษาและสุขศึกษา 🗆 สาขาวิชาจิตวิทยา

🗆 สาขาวิชาการสอนวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ 🗆 สาขาวิชาการสอนศิลปศาสตร์

🗆 สาขาวิชาเทคโนโลยีและสื่อสารการศึกษา 🗆 สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

🗆 สาขาวิชาการประเมินผลและวิจัย 🗆 สาขาวิชาหลักสูตรและการสอน

🗆 อื่นๆ...........................................................................................................................................................

**หมวดวิชา**

🗆 หมวดวิชาเอก รายวิชา.............................................................................................................................. 🗆 หมวดวิชาชีพครู รายวิชา...........................................................................................................................

🗆 หมวดวิชาพื้นฐานทางการศึกษาและวิจัย รายวิชา....................................................................................

🗆 อื่นๆ ………….............................................................................................................................................

**รายละเอียดเกี่ยวกับข้อสอบ**

🗆 สำเนาตามต้นฉบับ 🗆 สำเนาหน้าเดียว

🗆 สำเนาหน้า-หลัง 🗆 อื่นๆ..................................................................................

🗆 กระดาษเขียนตอบ จำนวน...........................................แผ่น/ชุด

🗆 กระดาษคำตอบ (แบบกากบาท) จำนวน.....................ข้อ จำนวน...........................................แผ่น

🗆 กระดาษคำตอบ (แบบระบาย) จำนวน.....................................แผ่น

**จำนวนต้นฉบับที่ส่ง**................**หน้า จำนวนสำเนาที่ต้องการ**...................**ชุด จำนวนข้อสอบสำรอง**..............**ชุด**

**ผู้ส่งข้อสอบ**........................................................................... **ผู้รับข้อสอบ**..................................................................

**วันที่ส่ง**............................................................................... **วันที่รับ**..........................................................................