



แบบฟอร์มการรับรองผลสอบออนไลน์
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาศาสตร์สุขภาพ (หลักสูตรภาคพิเศษ)
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้า ผู้สังเกตการณ์/เจ้าหน้าที่คุมสอบสอบออนไลน์
รหัสวิชา ชื่อวิชา.....
วันที่สอบ เวลา
ณ สถานที่สอบ

รายชื่อนักศึกษาเข้าสอบ

ลำดับ รหัสนักศึกษา ชื่อ-นามสกุล นักศึกษาลงนาม เริ่มสอบเวลา สอบเสร็จเวลา

รายงานสถานการณ์การสอบออนไลน์

การสอบเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

เจ้าหน้าที่คุมสอบได้ตรวจสอบคอมพิวเตอร์ส่วนกลาง ระหว่างการสอบไม่มีการใช้ Internet ในการ
สืบค้นข้อมูลระหว่างทำข้อสอบ ไม่มีการใช้โทรศัพท์มือถือ หรืออุปกรณ์อื่นใดในการติดต่อสื่อสารกับผู้อื่น

กรณี การสอบมีปัญหา ขอให้ผู้สังเกตการณ์รายงานสถานการณ์เป็นลายลักษณ์อักษร

ระบุปัญหาในการสอบ.....
.....
.....
.....

หมายเหตุ : เมื่อดำเนินการสอบเรียบร้อยแล้วขอให้ผู้สังเกตการณ์/เจ้าหน้าที่คุมสอบ ถ่ายภาพห้องสอบ และแจ้ง
ผลการสอบทาง email: Sucheera.wib@mahidol.ac.th

ข้าพเจ้า ขอรับรองผลการสอบออนไลน์ว่าการสอบเป็นไปตามเงื่อนไข มีความโปร่งใส และเป็นไปตาม
มาตรฐานของหลักสูตร

ลงชื่อ.....ผู้สังเกตการณ์/เจ้าหน้าที่คุมสอบ
(.....)
วัน..... เดือน..... ปี