



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์ภาษา กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

ที่ อว ๐๖๔๗.๐๑(๑๓)/๐๙๓

วันที่ ๑๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์การเปิดรับสมัครสอบ TOEIC

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้าหน่วยงาน

ด้วย ศูนย์ภาษา มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด กำหนดดำเนินการจัดสอบมาตรฐานภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารระดับสากล (TOEIC) ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกันเกรา ชั้น ๓ ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพราชภัฏกรีนวิว มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด โดยเปิดสอบรอบเช้า ๕๕ คน และรอบบ่าย ๕๕ คน

ในการนี้ ศูนย์ภาษา จึงใคร่ขออนุญาตประชาสัมพันธ์การจัดสอบดังกล่าว โดยท่านสามารถสมัครสอบได้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ที่ห้องสมุดศูนย์ภาษา ชั้น ๒ อาคารศูนย์ภาษาและคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๓ ๓๒๙๘๘๕๔

| ประเภท | ค่าสมัครสอบ |
|--------------------------------------------|-------------|
| นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด | ๗๐๐ บาท |
| อาจารย์และบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด | ๑,๐๐๐ บาท |
| บุคคลภายนอก | ๑,๖๕๐ บาท |

เอกสารประกอบการสมัคร

| ประเภท | เอกสาร |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด | สำเนาบัตรนักศึกษา ใบหน้าชัดเจน บัตรไม่หมดอายุ |
| บุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด | สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบหน้าชัดเจน บัตรไม่หมดอายุ |
| บุคคลภายนอก | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบหน้าชัดเจนบัตรไม่หมดอายุ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

พัฒนพร มณีคุณเมือง ปร.ร.

(อาจารย์จิตร์ลดา บานแบ่ง)

หัวหน้าศูนย์ภาษา

10 กค 63

มทกช.ล.ร.อ.วิ
มท.
10 กค 63



ใบสมัครสอบ TOEIC

ศูนย์ภาษา มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

สอบวันเสาร์ ที่ 18 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องกันเกรา ชั้น 3

ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพราชภัฏกรีนวิว

วันที่สมัคร.....เดือน.....ปี.....

ชื่อ ภาษาไทย นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ชื่อ ภาษาอังกฤษ MR./MRS./MS.Last name.....

Month/Day/19YY...../...../.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-MAIL.....

ประเภทผู้สมัครสอบ

- นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด สาขา.....คณะ.....
เลขประจำตัวนักศึกษา.....
- บุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด สังกัด/หน่วยงาน.....
- บุคคลภายนอก สถานที่ทำงาน/บริษัท.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ผู้สมัครได้ชำระเงินค่าสมัครสอบเรียบร้อยแล้ว

- นักศึกษา 700 บาท บุคลากรภายใน 1,000 บาท บุคคลภายนอก 1,650 บาท

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

วันที่

(ติดตามเส้นประ)

(สำหรับผู้สมัคร) ชื่อ.....นามสกุล.....

ผู้สมัครได้ชำระเงินค่าสมัครสอบเรียบร้อยแล้ว

- นักศึกษา 700 บาท บุคลากรภายใน 1,000 บาท บุคคลภายนอก 1,650 บาท

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

วันที่

* ผู้สมัครลำดับที่ 1 - 55 สอบรอบเช้า (08.30 - 12.30 น.)

* ผู้สมัครลำดับที่ 56 - 110 สอบรอบบ่าย (13.00 - 16.30 น.)

ติดต่อสอบถาม ศูนย์ภาษา มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด โทร.093-3298854