



## แบบคำร้อง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอสอบวัดระดับความสามารถในการใช้ภาษาไทย (Thai Competency Test) สำหรับชาวต่างประเทศ  
ปีพุทธศักราช 2565 กรณีพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทดสอบทางการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....

Passport Number ..... บ้านเลขที่ ..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....Email.....

มีความประสงค์ขอสอบวัดระดับความสามารถในการใช้ภาษาไทย (Thai Competency Test)  
สำหรับชาวต่างประเทศ ปีพุทธศักราช 2565 **กรณีพิเศษ**: กรณีผู้สมัครสอบที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
ไม่สามารถเข้าสอบในวันเสาร์ที่ 26 พฤศจิกายน 2565 ได้ ขอสอบในวันพฤหัสบดีที่ 8 ธันวาคม 2565 ระหว่างเวลา  
09.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุม สพฐ.1 อาคาร สพฐ.4 ชั้น 2 กระทรวงศึกษาธิการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

ความคิดเห็น/คำสั่ง

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ: โปรดแนบสำเนา Passport และใบรับรองการตรวจ ATK ด้วยตนเองหรือใบรับรองแพทย์

จัดส่งมายัง กลุ่มประเมินคุณภาพการศึกษา อาคาร สพฐ. 4 ชั้น 1 สำนักทดสอบทางการศึกษา  
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300  
หรือ E-mail: [bui-fern@hotmail.com](mailto:bui-fern@hotmail.com) ภายในวันที่ 4 ธันวาคม 2565