



คำร้องขอเปลี่ยนวิชาเลือก

ท. 13

Request for Changing of Elective Courses

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา

To Chair of School

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว I am (Mr./Miss) _____ เลขประจำตัว Student ID _____

ปัจจุบันเป็นนักศึกษาสังกัดสำนักวิชา currently affiliated to the Institute of _____

สาขาวิชา School of _____,

ปัจจุบันมีแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม Accumulated grade point average (GPAX) currently earned, is _____

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนวิชาเลือก ในภาคการศึกษาที่ I wish to change elective courses in the trimester _____

ปีการศึกษา of the academic year _____ ดังนี้ as follow

1. วิชาเลือกเสรี (elective courses)

1.1 เปลี่ยนจากวิชา รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

course number course title From credits

ซึ่งเคยลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ และได้รับระดับคะแนนตัวอักษร _____

that was registered in the trimester academic year and the obtained letter grade was

เป็นวิชา รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

to course number course title From credits

ซึ่งลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ that was registered in the trimester _____ ปีการศึกษา academic year _____

2. วิชาเลือกบังคับ (compulsory elective courses)

2.1 เปลี่ยนจากวิชา รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

course number course title Form credits

ซึ่งเคยลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ และได้รับระดับคะแนนตัวอักษร _____

that was registered in the trimester academic year and the obtained letter grade was

เป็นวิชา รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

to course number course title From credits

ซึ่งลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ that was registered in the trimester _____ ปีการศึกษา academic year _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา For your consideration

ลงชื่อ Signature _____

วันที่ Date _____

① ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's comments	② ผลการพิจารณาของหัวหน้าสาขาวิชา/ประธานหลักสูตร Chair of the School's Decision/Chairperson
_____ _____ _____ _____ ลงชื่อ Signature _____ (_____) วันที่ Date _____	<input type="checkbox"/> อนุมัติ Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ Not Approved because _____ เนื่องจาก _____ _____ ลงชื่อ Signature _____ (_____) วันที่ Date _____
③ การดำเนินการของศูนย์บริการการศึกษา Action taken by CES	
<input type="checkbox"/> บันทึกข้อมูลแล้ว Recorded <input type="checkbox"/> ยังไม่บันทึกข้อมูล เนื่องจาก Not Recorded because _____ _____ ลงชื่อ Signature _____ (_____) วันที่ Date _____	

หมายเหตุ ยื่นคำร้องภายใน 10 วัน นับจากเปิดภาค

Submit the request within 10 days after term starts.

ท.13 : Rev.No.02 : 14/07/2566



SCAN ME

คำแนะนำในการยื่นคำร้อง Instruction for submitting the request

หน้าที่ 1