



คำร้องขอลงทะเบียนเป็นผู้ร่วมเรียน

ท. 15

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____

 กำลังศึกษาใน สาขาวิชา _____ คณะ / สำนักวิชา _____
 สถาบัน _____ ชั้นปีที่ _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม _____

 จบการศึกษาใน สาขาวิชา _____ คณะ / สำนักวิชา _____
 จากสถาบัน _____ เมื่อปีการศึกษา _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม _____
 สถานที่ทำงาน _____

 อื่นๆ โปรดระบุ _____

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเป็นผู้ร่วมเรียน เพื่อ (โปรดระบุเหตุผล) _____

ในภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ รายวิชาดังต่อไปนี้ (โปรดกรอกข้อมูลโดยใช้ 1 ตาราง ต่อรายวิชาของ 1 สาขาวิชา)

รหัส วิชา	ชื่อวิชา	จำนวน หน่วยกิต	ภาค / ปีการศึกษา ที่เปิดสอน	ผลการพิจารณาของสาขาวิชา
				<input type="checkbox"/> อนุมัติ
				<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____

				ลงชื่อ _____
				(_____)
				ตำแหน่ง _____

 โดยต้องการรับผลการประเมินเป็นระดับคะแนนตัวอักษรแบบ (ใส่เครื่องหมาย ✓) A, B+, B.... V, W

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____

หมายเหตุ หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่ _____

โทรศัพท์ _____ หรือ E - mail _____

(โปรดแนบ Transcript ฉบับสมบูรณ์เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน 1 ฉบับ)

Controlled Document – CES

รหัส วิชา	ชื่อวิชา	จำนวน หน่วยกิต	ภาค / ปีการศึกษา ที่เปิดสอน	ผลการพิจารณาของสาขาวิชา
				<input type="checkbox"/> อนุมัติ
				<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____

				ลงชื่อ _____
				(_____)
				ตำแหน่ง _____

โดยต้องการรับผลการประเมินเป็นระดับคะแนนตัวอักษรแบบ (ใส่เครื่องหมาย ✓) A, B+, B.... V, W

รหัส วิชา	ชื่อวิชา	จำนวน หน่วยกิต	ภาค / ปีการศึกษา ที่เปิดสอน	ผลการพิจารณาของสาขาวิชา
				<input type="checkbox"/> อนุมัติ
				<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____

				ลงชื่อ _____
				(_____)
				ตำแหน่ง _____

โดยต้องการรับผลการประเมินเป็นระดับคะแนนตัวอักษรแบบ (ใส่เครื่องหมาย ✓) A, B+, B.... V, W

ผลการพิจารณาของคณบดี
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____ _____ _____ <p style="text-align: center;">ลง</p>

ชื่อ _____

(_____

_____) _____

ตำแหน่ง _____