



ระดับปริญญาตรี

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา _____

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว _____ เลขประจำตัว _____

เป็นนักศึกษาสังกัด สำนักวิชา _____ สาขาวิชา / หลักสูตร _____

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) _____

มีความประสงค์ลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ ____ / ____ เกินกว่าหน่วยกิตที่กำหนด ต่ำกว่าหน่วยกิตที่กำหนด

รวมหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานี้ทั้งสิ้น _____ หน่วยกิต

เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผล) _____

กรณีลงทะเบียนเรียนเกินกว่าหน่วยกิตที่กำหนด มีรายวิชาดังต่อไปนี้

1. รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

2. รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

กรณีขอ ลด / ถอนรายวิชา ต่ำกว่าหน่วยกิตที่กำหนด มีรายวิชาดังต่อไปนี้

1. รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

2. รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____

หมายเหตุ หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่ โทรศัพท์ _____

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	ผลการพิจารณาของหัวหน้าสาขาวิชา
<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ เหตุผล (ถ้ามี) _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) _____ วันที่ _____	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ เหตุผล (ถ้ามี) _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) _____ วันที่ _____

การดำเนินการของศูนย์บริการการศึกษา

 เรียบร้อยแล้ว มีปัญหา เนื่องจาก _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ วันที่ _____