



สสว.ลส.-005

เลขที่...../ 25.....

วันที่รับ...../...../.....

แบบคำร้องขอยกเลิกรายวิชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกรายวิชา ภาคการศึกษาที่...../.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย , นางสาว , นาง , อื่นๆ โปรดระบุ).....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....คณะ.....เบอร์โทรศัพท์.....

นักศึกษา ภาคปกติ ภาค กศ.ปช. ระดับปริญญาตรี 4 ปี ระดับปริญญาตรี 5 ปี

เหตุผลที่ขอยกเลิกรายวิชา.....

จึงมีความประสงค์ ขอยกเลิกรายวิชา ดังรายวิชาต่อไปนี้

ที่	รหัสวิชา	Section	ชื่อวิชา	หน่วย กิต	วันเวลา เรียน	ความเห็นผู้สอน	ลายมือชื่อผู้สอน
1						 (.....)
2						 (.....)
3						 (.....)
4						 (.....)
5						 (.....)

ในภาคการศึกษาปัจจุบันได้ลงทะเบียนเรียนไว้.....หน่วยกิต **พร้อมแนบ** **สำเนาบัตรลงทะเบียน** หรือ **สำเนาใบเสร็จลงทะเบียน**

หน่วยกิตที่ขอยกเลิกรายวิชา จำนวน.....หน่วยกิต คงเหลือรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคเรียนนี้ จำนวน.....หน่วยกิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

วันที่...../...../.....

1.ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....เดือน.....ปี.....	2.ความคิดเห็นหัวหน้างานพัฒนาและส่งเสริมวิชาการ <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (นางสาวณิชา บัวสิงคำ) วันที่.....เดือน.....ปี.....	3. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (อาจารย์สุภาพร บางใบ) วันที่.....เดือน.....ปี.....
---	--	---

หมายเหตุ : นักศึกษาสามารถรับการแจ้งผลการยกเลิกรายวิชาได้ที่ระบบทะเบียนและวัดผลของนักศึกษา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

(.....)

...../...../.....