



คำร้องขอลงทะเบียนเรียนเกิน / ต่ำกว่าหน่วยกิตที่กำหนดระดับปริญญาตรี / อนุปริญญา

Enrollment request for more/ less than credit limit for Bachelor Degree / Diploma

เรียน ผู้อำนวยการกองวิชาการ /To Director of Division _____

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

เป็นนักศึกษาหลักสูตร/curriculum _____ สาขาวิชา/Program _____

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/Advisor's Name _____ คะแนนเฉลี่ยสะสม/GPAX _____

มีความประสงค์ลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาที่/wish to enroll in the trimester _____ ปีการศึกษา/of academic year _____

เกินกว่าหน่วยกิตที่กำหนด/more than upper credit limit ต่ำกว่าหน่วยกิตที่กำหนด/less than lower credit limit

รวมหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานี้ทั้งสิ้น/The total number of enrolled credit would be _____ หน่วย/credit

เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผล)/Because (please specify the reasons)

กรณีลงทะเบียนเรียนเกินหน่วยกิตที่กำหนด/Enroll more than upper credit limit มีรายวิชาดังต่อไปนี้/Please specify the subject(s)

1. รหัสวิชา/Course ID _____ ชื่อวิชา/Subject _____ กลุ่ม/Section _____ จำนวนหน่วยกิต/number of unit _____

2. รหัสวิชา/Course ID _____ ชื่อวิชา/Subject _____ กลุ่ม/Section _____ จำนวนหน่วยกิต/number of unit _____

กรณีขอลด/ถอนรายวิชาต่ำกว่าหน่วยกิตที่กำหนด/Drop or withdraw less than lower credit limit มีรายวิชาดังต่อไปนี้/Please specify the subject(s)

1. รหัสวิชา/Course ID _____ ชื่อวิชา/Subject _____ กลุ่ม/Section _____ จำนวนหน่วยกิต/number of unit _____

2. รหัสวิชา/Course ID _____ ชื่อวิชา/Subject _____ กลุ่ม/Section _____ จำนวนหน่วยกิต/number of unit _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา/Thank you for your kind consideration

ลงชื่อ/Signature _____

(_____)

วันที่/Date _____

หมายเหตุ หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่/Contact me at:

โทร./Phone _____ อีเมล/Email _____

| ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/ Advisor's Comments | ผลการพิจารณาของ ผอ.กองวิชา/ Director of the Division's |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> อนุญาต/Allowed <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต /Disallowed <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)/Other, please specify _____ เหตุผล(ถ้ามี)/Reason (if application) _____ _____ ลงชื่อ/Signature _____ (_____) วันที่/Date _____ | <input type="checkbox"/> อนุญาต/Allowed <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต/Disallowed <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)/Other, please specify _____ เหตุผล(ถ้ามี)/Reason (if application) _____ _____ ลงชื่อ/Signature _____ (_____) วันที่/Date _____ |