



คำร้องขอถอนวิชา (W) (ทบ 3)

เลขที่รับ _____
วันที่รับ _____ เวลา _____
ผู้รับ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

รหัสประจำตัวนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อ-สกุล _____ คณะ _____

เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ สาขา _____

ภาคปกติ ภาคพิเศษ

ในภาคการศึกษา _____ / _____ ลงทะเบียนเรียนไว้ _____ วิชา หน่วยกิตรวม คือ _____ หน่วยกิต

มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม _____ สถานะภาพนักศึกษา ปกติ วิทยาทัศน์ ครั้งที่ _____

มีความประสงค์ขอถอนวิชา รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____

กลุ่มเรียน _____ อาจารย์ผู้สอน _____ เหตุผล _____

_____ หลังจากถอนวิชานี้แล้วจะทำให้การลงทะเบียน

เรียนคงเหลือ _____ วิชา หน่วยกิตรวมคือ _____ หน่วยกิต

ลงนาม _____ (/ /)

<p>1 ความเห็นอาจารย์ผู้สอน</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงนาม _____ (/ /)</p> <p>(_____)</p>	<p>2 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงนาม _____ (/ /)</p> <p>(_____)</p>
<p>3 ความเห็นคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ _____</p> <p>_____</p> <p>ลงนาม _____ (/ /)</p> <p>(_____)</p>	

- หมายเหตุ
1. นักศึกษาส่งคำร้องที่ลงนามเรียบร้อยแล้วที่ห้องทะเบียนฯ
 2. หลังส่งคำร้องที่ห้องทะเบียนฯ แล้ว 1 วันทำการ นักศึกษาเข้าระบบบริการการศึกษาตรวจสอบผลการดำเนินการ
 3. ถ้าไม่มีรายวิชาที่ถอน ติดต่อเจ้าหน้าที่ห้องทะเบียนฯ โดยเร็วที่สุด

สำหรับเจ้าหน้าที่ | ดำเนินการแล้ว _____ (/ /)