



คำร้องขอขยายระยะเวลาการศึกษา  
Request for Extension of Study Period

ท. 9/3

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา/ประธานหลักสูตร \_\_\_\_\_  
To Chair of School/ Chairperson

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

นักศึกษาระดับ/ studying in  ปริญญาตรี / Bachelor's Degree  ปริญญาโท/Master's Degree  ปริญญาเอก/ Doctoral Degree  
สังกัดสำนักวิชา \_\_\_\_\_ สาขาวิชา \_\_\_\_\_

currently affiliated to the Institute of \_\_\_\_\_ School of \_\_\_\_\_

อาจารย์ที่ปรึกษา/Advisor's Name \_\_\_\_\_ ปัจจุบันมีแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม/(GPAX) \_\_\_\_\_

เข้าศึกษาในภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ครบระยะเวลาการศึกษาในภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_

First enrolled in semester of academic year \_\_\_\_\_ The study period will be completed in semester \_\_\_\_\_

มีความประสงค์จะขอขยายระยะเวลาการศึกษา ครั้งที่ \_\_\_\_ ในภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ถึงภาคการศึกษาที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_

I would like to request an extension of my study period for the (1<sup>st</sup>/2<sup>nd</sup>) time between the semester of the academic year and the semester of the academic year

โดยมีเหตุผลความจำเป็นโดยสังเขปดังนี้ With a brief reason explained below \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ลงชื่อ Signature \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ Date \_\_\_\_\_

หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่ โทรศัพท์ **N.B.** For more information, please call \_\_\_\_\_ หรือ or E – mail \_\_\_\_\_

**หมายเหตุ** นักศึกษาต้องยื่นคำร้องขอขยายระยะเวลาการศึกษาที่สำนักวิชา ที่นักศึกษาสังกัด ล่วงหน้าอย่างน้อย 45 วัน ก่อนวันปิดภาคการศึกษาการศึกษาสุดท้ายตามแผนการศึกษา Students must submit a request for an extension of their study period to the faculty to which they belong at least 45 days before the end of the last semester as per the study plan.

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's Comments	2. ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา/ประธานหลักสูตร Chair of the School/ Chairperson Comments
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงชื่อ Signature _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>วันที่ Date _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงชื่อ Signature _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>วันที่ Date _____</p>
<p><b>3. มติคณะกรรมการประจำสำนักวิชา/ Institute Committee's Decision</b></p> <p>การประชุมครั้งที่ Meeting No. ____ / ____ วันที่ Date _____</p> <p>มีมติ Decision <input type="checkbox"/> เห็นชอบ Approved <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ Not approved เนื่องจาก Reasons _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ลงชื่อ Signature _____</p> <p>( _____ )</p> <p>วันที่ Date _____</p>	



