



คำร้องขอลงทะเบียนเรียน เกิน / ต่ำ กว่าหน่วยกิตที่กำหนดระดับปริญญาตรี

ท. 16

Request to register for more / less than specified credits at undergraduate level

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา To the Chair of School of _____

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เลขประจำตัว _____

I am (Mr. / Mrs. / Miss) _____ Student ID _____

เป็นนักศึกษาสังกัด สำนักวิชา _____ สาขาวิชา / หลักสูตร _____

a student of the Institute of _____ School of / Program _____

คะแนนเฉลี่ยสะสม GPAX _____ มีความประสงค์ลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ wish to register for the trimester _____ / _____

เกินกว่าหน่วยกิตที่กำหนด more than specified credits ต่ำกว่าหน่วยกิตที่กำหนด less than specified credits

รวมหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานี้ทั้งสิ้น Total number of credits registered in this trimester is _____ หน่วยกิต credits

เนื่องจาก Because _____

กรณีลงทะเบียนเรียนเกินกว่าหน่วยกิตที่กำหนด มีรายวิชาดังต่อไปนี้ In case of registering more than specified credits, the course are :

1. รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

Course code Course name section credits

2. รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

Course code Course name section credits

กรณีขอ ลด / ถอนรายวิชา ต่ำกว่าหน่วยกิตที่กำหนด มีรายวิชาดังต่อไปนี้ In case of reducing withdrawal to less than specified credits, the course are :

1. รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

Course code Course name section credits

2. รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____ จำนวน _____ หน่วยกิต

Course code Course name section credits

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา For your consideration

ลงชื่อ Signature _____

(_____)

วันที่ Date _____ โทรศัพท์ Tel. _____

① ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's Comments	② ผลการพิจารณาของหัวหน้าสาขาวิชา Chair of the school's Decision
<input type="checkbox"/> อนุญาต Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต Not approved	<input type="checkbox"/> อนุญาต Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต Not approved
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) Others _____ เหตุผล (ถ้ามี) Specify reasons _____	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) Others _____ เหตุผล (ถ้ามี) Specify reasons _____
_____ ลงชื่อ Signature _____ (_____)	_____ ลงชื่อ Signature _____ (_____)
วันที่ Date _____	วันที่ Date _____

การดำเนินการของศูนย์บริการการศึกษา Action taken by The Center for Educational Services

เรียบร้อยแล้ว Completed มีปัญหา Not completed เนื่องจาก Because _____

ลงชื่อ Officer's Signature _____ เจ้าหน้าที่ _____ วันที่ Date _____

คำแนะนำในการยื่นคำร้อง

Instruction for submitting the request

