

เรียน คณะกรรมการประจำสำนักวิชา Institute Committee's Decision

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)) I am (Mr./Mrs./Miss.....

เลขประจำตัวนักศึกษา Student ID.เป็นนักศึกษาสังกัด สำนักวิชา A student of the Institute of

.....สาขาวิชา School of.....

อยู่ในความดูแลของ อาจารย์ที่ปรึกษา under the supervision of (Advisor's Name).....

มีความประสงค์ I would like to request to เปลี่ยนแผนการเรียน change my study plan

จากเดิมแผน From the plan..... เป็นแผน To

เปลี่ยนระดับ change my level จากระดับ From level เป็นระดับ to level.....

หลักสูตร curriculum.....

ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ From Trimesterปีการศึกษา Academic Yearโดยมีเหตุผลดังนี้ reasons :

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา For your kind consideration

ลงชื่อ Signature.....

(.....)

วันที่ Date.....

หมายเหตุ หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่ โทรศัพท์ Remark For more information, please call หรือ or E - mail.....

| 1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's Comments | 2. ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา/ประธานหลักสูตร Decision of Proposed School/ Chairperson |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> เห็นชอบ Approve <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ Not Approve <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแผนการเรียน change my study plan <input type="checkbox"/> เปลี่ยนระดับ change my level เนื่องจาก Reasons ลงชื่อ Signature (.....) วันที่ Date..... | <input type="checkbox"/> เห็นชอบ Approve <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ Not Approve <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแผนการเรียน change my study plan <input type="checkbox"/> เปลี่ยนระดับ change my level เนื่องจาก Reasons ลงชื่อ Signature (.....) วันที่ Date..... |
| 3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการประจำสำนักวิชา..... Results of the consideration of the Institute Committee | |
| การประชุมครั้งที่ Meeting No...../ วันที่ Date มีมติ Decision <input type="checkbox"/> เห็นชอบ Approve <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ Not Approve <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนแผนการเรียน change my study plan <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนระดับ change my level เนื่องจาก Reasons ลงชื่อ Signature (.....) วันที่ Date..... | |