



ลำดับที่ .....

## คำร้อง ขอเปิดหมู่เรียนพิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปิดหมู่เรียนพิเศษ ปีการศึกษา...../.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....รหัสประจำตัว.....

เป็นนักศึกษา  ภาคในเวลา  ภาคนอกเวลา  ชั้นปีที่ 4  ชั้นปีที่ 5  นักศึกษาค้างรุ่น

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอเปิดหมู่เรียนพิเศษเนื่องจาก ซึ่งถ้ารวมการลงทะเบียน ในภาคเรียนนี้ เป็นจำนวน.....หน่วยกิต

และไม่มีวันเวลาเรียนซ้อนกับรายวิชาอื่น โดยมีรายวิชาดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา (หลักสูตรวิชาที่ขอเปิด)	ห้องเรียน (ระบุห้องว่างด้วย)	วัน - คาบเรียน (ตัวอย่างการเขียน..... จันทร์. คาบที่ 1 - 3)	ลงนามอนุมัติ โดย อ.ผู้สอน (กรุณาเขียนตัวบรรจง)	ประธานหลักสูตร สาขาวิชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เอกสารที่ใช้ ผลการเรียนทุกภาคเรียน

ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำร้อง

ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ประธานหลักสูตร .....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....ประธานหลักสูตร

คณบดี/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา/ผู้อำนวยการสำนัก

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

คณบดี/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา/ผู้อำนวยการสำนัก

ผลการพิจารณาของผู้ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ ฯ

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

เอกสารออกโดย ฝ่ายมาตรฐานวิชาการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน (สสว.)