



ใช้สำหรับ ภาคเรียนที่ 1 หรือ ภาคเรียนที่ 2

คำร้อง ขอเปิดหมู่เรียนพิเศษ คณะวิทยาการจัดการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคเรียนที่/.....

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

สาขาวิชา..... เป็นนักศึกษา ชั้นปีที่ ภาคในเวลา ภาคนอกเวลา

เบอร์โทร..... โดยข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 4 เทอมสุดท้าย / เป็นนักศึกษาเทียบโอนที่มี

รายวิชาปรากฏในระบบเทียบเท่ากับชั้นปีที่ 4 โดย วัน- เวลา ห้องเรียน ไม่ซ้อนกับรายวิชาอื่น ดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา (ที่ขอเปิด)	เรียนวัน	คาบเรียน	ห้องเรียน (ตรวจสอบห้องว่าง ก่อนระบุ)
	ใช้สำหรับ ภาคเรียนที่ 1 หรือ ภาคเรียนที่ 2			
..... ** ต้องเป็นรายวิชาที่ <u>ไม่มีเปิด</u> ในระบบ **	วัน	คาบที่ -
		(ตัวอย่าง จันทร์)	(ตัวอย่าง 1 - 3)	(ตัวอย่าง 15-0505)

***** หลังจากดำเนินการกรอกข้อมูลครบ และ ผ่านการลงนามอนุญาตจากอาจารย์ครบ “ทั้ง 4 ลายเซ็น” แล้วให้นักศึกษา นำส่งเข้าระบบตามลิงก์ที่ประกาศ ภายในวันและเวลาที่กำหนด เท่านั้น ** หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา*****

ลงชื่อ นักศึกษา
(.....)

ลงนามพิจารณาอนุญาต (นักศึกษาต้องดำเนินการด้วยตนเอง ให้ครบทุกลายเซ็น ก่อนนำส่งเข้าระบบออนไลน์)

ลงชื่อ อาจารย์ผู้สอน
(.....)

ลงชื่อ ประธานหลักสูตร (ประจำวิชา)
(.....)

ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

ลงชื่อ ประธานหลักสูตร (ของนักศึกษา)
(.....)