



คำร้อง ขอเปิดหมู่เรียนพิเศษ /ขอเรียนเกินหน่วยกิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

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

เป็นนักศึกษา ภาคในเวลา ภาคนอกเวลาราชการ ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 4 ปี (เทียบโอน) ปริญญาตรี 5 ปี ซึ่งศึกษาอยู่ใน มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-รัชดา ศูนย์การศึกษา.....

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

มีความประสงค์ขอ เปิดหมู่เรียนพิเศษ เนื่องจาก.....

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

 ขอเรียนเกิน จำนวน.....หน่วยกิต ซึ่งถ้ารวมการลงทะเบียนในภาคเรียนนี้ เป็นจำนวน.....หน่วยกิต

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นักศึกษาที่ขอเรียนเกิน หากอนุญาตจะต้องลงทะเบียนด้วยตนเอง

ในช่วงเพิ่ม-ถอนรายวิชาเท่านั้น

เอกสารที่ใช้แนบ สำเนาบัตรนักศึกษา และผลการเรียนตลอดหลักสูตร

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำร้อง

ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ประธานหลักสูตร

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....ประธานหลักสูตร

คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

คณบดี/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา/ผู้อำนวยการสำนัก

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ ฯ

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน



ลำดับที่

คำร้องขอเรียนในกลุ่มที่เต็ม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนในกลุ่มที่เต็ม ปีการศึกษา...../.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

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

เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ภาคนอกเวลาราชการ ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 4 ปี (เทียบโอน) ปริญญาตรี 5 ปี ซึ่งศึกษาอยู่ใน มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-รัชดา ศูนย์การศึกษา.....

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

มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ลงทะเบียนเรียนใน **กลุ่มเรียนที่เต็ม**

เนื่องจาก.....ซึ่งถ้ารวมการลงทะเบียน

ในภาคเรียนนี้ เป็นจำนวน.....หน่วยกิต โดยมีรายวิชาดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา (กรุณาเขียนตัวบรรจง)	กลุ่มเรียน (กรุณาระบุ)	ลายเซ็น อ.ผู้สอน ลงนามอนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เอกสารที่ใช้ สำเนาบัตรนักศึกษา 1 ชุด

ขอแสดงความนับถือ

*ถ้าเป็นวิชา GE ให้ติดต่อสำนักงานหมวดวิชาการศึกษาทั่วไปเท่านั้น ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำร้อง

ความเห็น

คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ ฯ

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน



คำร้องขอ ลงทะเบียนเรียน – ถอนรายวิชา น้อยกว่า 9 หน่วยกิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียน – ถอนรายวิชา น้อยกว่า 9 หน่วยกิต ปีการศึกษา...../.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

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

เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ภาคนอกเวลาราชการ ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 4 ปี (เทียบโอน) ปริญญาตรี 5 ปี คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

เบอร์โทร.....ในปีการศึกษาที่...../..... ขอความอนุเคราะห์

 ขอลงทะเบียนเรียนน้อยกว่า 9 หน่วยกิต ขอลถอนรายวิชาเรียน

เนื่องจาก.....โดยมีวิชาดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	ชื่อผู้สอน	หมายเหตุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำร้อง

เอกสารที่ใช้แนบ สำเนาบัตรนักศึกษาและผลการเรียนตลอดหลักสูตร

ความเห็น

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ประธานหลักสูตร.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....ประธานหลักสูตร

คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ ฯ

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน



ลำดับที่

ลงทะเบียนล่าช้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนล่าช้า ปีการศึกษา...../.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

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

เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ภาคนอกเวลาราชการ ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 4 ปี (เทียบโอน) ปริญญาตรี 5 ปี คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

เบอร์โทร.....มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ลงทะเบียนล่าช้าเนื่องจาก.....

โดยมีวิชาดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	อาจารย์ผู้สอนรับรองว่า นักศึกษามีเวลาเรียนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำร้อง

เอกสารที่ใช้แนบ สำเนาบัตรนักศึกษา

ความเห็น

คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ ฯ

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

เอกสารออกโดย ฝ่ายมาตรฐานวิชาการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน (สสว.)

