



คร.7
คำร้องขอเพิ่ม – ถอนรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียน

เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ด้วยข้าพเจ้า (คำนำหน้าชื่อ,ชื่อ – สกุล ภาษาไทย).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา ชั้นปีที่.....นักศึกษา [] ภาคปกติ [] กศ.ปช. [] อปท. [] โครงการ ม.ชีวิต
สาขาวิชา..... หมู่เรียนที่..... รุ่นที่..... ศูนย์การเรียนรู้.....
หลักสูตร [] ค.บ. [] วท.บ. [] ศศ.บ. [] บธ.บ. [] น.บ. [] รป.บ. [] พย.บ. [] วศ.บ. [] อื่นๆ.....
ระดับ [] ปริญญาตรี 4 ปี [] ปริญญาตรี 5 ปี [] อื่นๆ.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
มีความประสงค์

ขอเพิ่มรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียน ภาคเรียน.....ปีการศึกษา..... เนื่องจาก.....

ขอถอนรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียน ภาคเรียน.....ปีการศึกษา..... เนื่องจาก.....

เพิ่ม	ถอน	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น.ก./ชั่วโมง	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	ลายมือชื่อ อาจารย์ผู้สอน	วันที่

<p>1. อาจารย์ที่ปรึกษา เห็นสมควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....)/...../.....</p>	<p>2. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา เห็นสมควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....ผอ.กองบริการการศึกษา (.....)/...../.....</p>
---	---

ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอยกเลิกรายวิชา

1. เสนอขอความเห็นจากอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้อำนวยการศูนย์การเรียนรู้ และคณบดีแต่ละคณะ
2. เสนอและผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและบริการวิชาการพิจารณาอนุญาต