



รหัสประจำตัวนักศึกษา

คำร้องขอถอนรายวิชาเรียนกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียน

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตถอนรายวิชาเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนเรียนฉบับจริง (กรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียนแล้ว)

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นนักศึกษา () ภาคปกติ () กศ.บป.
หมู่เรียน.....สาขาวิชา.....ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาครั้งนี้ไป
แล้วจำนวน.....รายวิชา.....หน่วยกิต ข้าพเจ้า () ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน () ยังไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน
ซึ่งข้าพเจ้าได้ยื่นคำร้องขอถอนรายวิชาเรียน ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันเปิดภาคการศึกษาตามระเบียบมหาวิทยาลัยฯ ดังนั้น
จึงขอถอนรายวิชาเรียนในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....มีรายวิชาดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	Section	อาจารย์ผู้สอนอนุมัติ
	๓๕๐๔๑๐๑	จริยธรรมทางธุรกิจ (ตัวอย่าง)	๓(๓-๐=๒)	๐๑	อ. ปกครอง
๑					
๒					
๓					

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่งานทะเบียนการเรียนฯ	ความเห็นรองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมฯ	ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมฯ
เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน งานทะเบียนได้ตรวจสอบแล้วสามารถถอนรายวิชา เรียนได้ตามระเบียบมหาวิทยาลัยฯ ๑๕ วันนับตั้งแต่วัน เปิดภาคการศึกษา จำนวน.....รายวิชา.....หน่วยกิต () ไม่ได้รับเงินคืน () ได้รับเงินคืน.....บาท (ลงชื่อ).....	เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน () เห็นควรอนุมัติ () ไม่เห็นควรอนุมัติ (ลงชื่อ).....	() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ).....
เจ้าหน้าที่งานทะเบียนการเรียนและการเรียนรู้ตลอดชีวิต/...../.....	รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน/...../.....	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน/...../.....

หมายเหตุ:๑. นักศึกษากรอกคำร้องให้ชัดเจนและครบถ้วน
๒. นำคำร้องให้อาจารย์ผู้สอนรายวิชาลงความเห็นแล้วนำส่งที่งานทะเบียนการเรียนและการเรียนรู้ตลอดชีวิต