



คำร้องขอยกเลิกรายวิชาเรียน

ยื่นช่องหมายเลข 2

งานประมวลผลการศึกษา
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับ.....
 เวลารับ.....

กศ.บป. ระหว่างวันที่ (25 เมษายน 2569 ถึง วันที่ 7 มิถุนายน 2569)

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกรายวิชา
 เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

 เจ้าหน้าที่งานทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นักศึกษา **กศ.บป.** สาขาวิชา.....
 หมู่เรียน.....คณะ.....มีความประสงค์จะขอยกเลิกรายวิชา
 ในภาคการศึกษา.....3/2568.....โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	รหัสวิชา	Section	รายชื่อวิชา	หน่วยกิต น(ท-ป-ต)	ชื่อ-สกุล อาจารย์ผู้สอน
	9012108	3	ชีวิตและการเรียนรู้ (ตัวอย่าง)	3(3-0-6)	อ.วันชนะ บุญชม
1				(- -)	
2				(- -)	
3				(- -)	
4				(- -)	
5				(- -)	
6				(- -)	
7				(- -)	
8				(- -)	
9				(- -)	

เนื่องจาก เวลาเรียนไม่พอ รายวิชาเทียบโอนได้ ลงทะเบียนเรียนซ้ำ ไม่เคยเข้าเรียน
 ไม่พร้อมที่จะเรียนวิชานี้ เรียนไม่ไหวเนื้อหาวิชายาก อื่นๆ.....
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)
 โทรศัพท์.....

ความเห็นของอาจารย์ ที่ปรึกษา	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ งานประมวลผลการศึกษา	ความเห็นของรองผู้อำนวยการสำนัก ส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	ความเห็นของผู้อำนวยการสำนัก ส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
() อาจารย์ที่ปรึกษา/...../.....	นักศึกษาได้ลงทะเบียนวิชาดังกล่าวและได้ยื่น เรื่องขอยกเลิกรายวิชาตามระยะเวลาที่กำหนด (นายพงศกร ช่างทอง) นักวิชาการการศึกษา/...../.....	เห็นควรบันทึกระดับผลการเรียน เป็น W (รศ.ประวีร์ณี สุพรรณอ่วม) รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน/...../.....	[] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ (ผศ.ปริญญา มุลสิน) ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน/...../.....

ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอยกเลิกรายวิชาเรียน

นักศึกษากรอกข้อมูลในแบบคำร้องให้ครบถ้วน ให้อาจารย์ที่ปรึกษาเซ็นอนุญาต และเสนอความเห็น **ส่งคำร้องก่อนวันสอบปลายภาคการศึกษา 1 สัปดาห์** โดยนำส่งที่
ช่องหมายเลข 2 งานประมวลผลการศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ชั้น 1 ห้องทิศเหนือ อาคารเรียนและปฏิบัติการ
 ***** นักศึกษา สามารถดาวน์โหลดเอกสารคำร้องได้ที่ www.apr.ubru.ac.th *****