



คำร้องขอยกเลิกรายวิชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สสว.08

เลขที่รับ.....
วันที่รับ...../...../.....
เวลาที่รับ.....
ผู้รับ.....



ขั้นตอนการยื่นคำร้อง

เรื่อง ขอยกเลิกรายวิชา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....รหัสประจำตัวนักศึกษา [.....]

นักศึกษาภาค ปกติ พิเศษ หมู่เรียน สาขาวิชา คณะ.....

หลักสูตร ค.บ. ศศ.บ. ศป.บ. รป.บ. น.บ. วท.บ. ส.บ.

บธ.บ. ศ.บ. นศ.บ. บข.บ. ทล.บ. วศ.บ.

ระดับการศึกษา ปริญญาตรี ปริญญาตรี(เทียบโอน) ปริญญาตรี 5 ปี

ศึกษา ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย จังหวัดเลย ศูนย์ฯ ขอนแก่น

มีความประสงค์ขอยกเลิกรายวิชาในภาคการศึกษาที่ปีการศึกษา..... ดังนี้

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่มเรียน (Sec.)	เรียนชุดที่ (นักศึกษาภาคพิเศษ)	ชื่อ-สกุล อาจารย์ผู้สอน	ลายมือชื่อ อาจารย์ผู้สอน	เหตุผลที่ขอยกเลิก
1							
2							
3							
4							
5							

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

สำหรับติดต่อนักศึกษา : To contact student

โทร. / Tel:

อีเมลล์/E-mail :

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

...../...../.....

(1) อาจารย์ที่ปรึกษา	(2) งานทะเบียนและประมวลผล	(3) คำสั่งอธิการบดี
..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	() เห็นควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	() อนุญาต () ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....