



เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff Only)

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

วันที่ส่งคำร้อง.....

คำร้องทั่วไป

งานทะเบียนและประมวลผล สำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

1 นักศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา

เรียน รองผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า() นาย () นางสาว() นาง.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

คณะ/สังกัด.....

ยื่นคำร้องขอ.....

ระบุสาเหตุ/ความจำเป็นของเรื่องที่ขอดำเนินการ พร้อมแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

(1) โทร.....

(2) อื่น ๆ.....

E- mail.....

()

2 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

(ลงชื่อ).....

(ว/ด/ป)...../...../.....

ส่วนที่ 3 ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

1) รหัสวิชา.....กลุ่ม/ตอน.....หน่วยกิต.....
ชื่อวิชา.....

ประเภทวิชา Credit Audit Non-Credit

เห็นชอบ และกรณีรายวิชาเต็มจำนวนรับสามารถเพิ่ม
จำนวนรับให้กับนักศึกษาได้

ไม่เห็นชอบ

(ความเห็นเพิ่มเติม) :

(ลงชื่อ)
วัน/เดือน/ปี...../...../.....

2) รหัสวิชา.....กลุ่ม/ตอน.....หน่วยกิต.....
ชื่อวิชา.....

ประเภทวิชา Credit Audit Non-Credit

เห็นชอบ และกรณีรายวิชาเต็มจำนวนรับสามารถเพิ่ม
จำนวนรับให้กับนักศึกษาได้

ไม่เห็นชอบ

(ความเห็นเพิ่มเติม) :

(ลงชื่อ)
วัน/เดือน/ปี...../...../.....

3) รหัสวิชา.....กลุ่ม/ตอน.....หน่วยกิต.....
ชื่อวิชา.....

ประเภทวิชา Credit Audit Non-Credit

เห็นชอบ และกรณีรายวิชาเต็มจำนวนรับสามารถเพิ่ม
จำนวนรับให้กับนักศึกษาได้

ไม่เห็นชอบ

(ความเห็นเพิ่มเติม) :

(ลงชื่อ)
วัน/เดือน/ปี...../...../.....

4) รหัสวิชา.....กลุ่ม/ตอน.....หน่วยกิต.....
ชื่อวิชา.....

ประเภทวิชา Credit Audit Non-Credit

เห็นชอบ และกรณีรายวิชาเต็มจำนวนรับสามารถเพิ่ม
จำนวนรับให้กับนักศึกษาได้

ไม่เห็นชอบ

(ความเห็นเพิ่มเติม) :

(ลงชื่อ)
วัน/เดือน/ปี...../...../.....

ส่วนที่ 4 ความเห็นฝ่ายวิชาการของคณะ/วิทยาลัย/
บัณฑิตศึกษาประจำคณะ

.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ)
วัน/เดือน/ปี...../...../.....

ส่วนที่ 5 ความเห็นคณบดีหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ความเห็นเพิ่มเติม) :

(ลงชื่อ)
วัน/เดือน/ปี...../...../.....