



เฉพาะเจ้าหน้าที่(Staff Only)

เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....  
ผู้รับ.....  
วันที่ส่งคำร้อง.....

# คำร้องทั่วไป

งานทะเบียนและประมวลผล สำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## 1 นักศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน รองผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า( ) นาย ( ) นางสาว( ) นาง.....

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

สังกัด.....

ยื่นคำร้องขอ.....

ระบุสาเหตุ/ความจำเป็นของเรื่องที่ขอดำเนินการ (ระบุรายละเอียดให้ชัดเจน) .....

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