



สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตศรีสะเกษ

คำร้องขอย้ายคณะ

คำร้องที่ ทบ. /

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายคณะ

คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ

เรียน รองคณบดีคณะ.....

คณะศิลปศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นักศึกษา คณะศึกษาศาสตร์

โปรแกรมวิชา..... ชั้นปีที่ / รหัสประจำตัว [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

มีความประสงค์ขอย้ายคณะจากคณะ..... ภาควิชา/โปรแกรมวิชา.....

ไปศึกษาต่อคณะ..... ภาควิชา/โปรแกรมวิชา.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... นักศึกษา

(.....)

บันทึกเสนอความคิดเห็นและผลการพิจารณา	
คณะที่ศึกษาเดิม	คณะที่ขอย้ายเข้าศึกษาใหม่
1.อาจารย์ที่ปรึกษา..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	4. หัวหน้าภาค/โปรแกรมวิชา..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
2. หัวหน้าภาค/โปรแกรมวิชา..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	5. รองคณบดี..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
3. รองคณบดี..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	6. หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

(สำหรับนักศึกษา) ข้าพเจ้าได้รับทราบผลของคำร้องแล้ว

ลงชื่อ..... นักศึกษา

วันที่...../...../.....