



สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตศรีสะเกษ

ทบ. 4

แบบคำร้องลงทะเบียน เรียนซ้ำ, เรียนแทน

คำร้องที่ ทบ/.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียน () เรียนซ้ำ () เรียนแทน

เรียน รองคณบดี คณะ.....

คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ

คณะศิลปศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

นักศึกษา คณะศึกษาศาสตร์

โปรแกรมวิชา.....ชั้นปีที่...../..... รหัสประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

มีความประสงค์ขอลงทะเบียน () เรียนซ้ำ () เรียนแทน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	น.ป.ท.	ชื่อผู้สอน	ลายมือชื่อผู้สอน
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เนื่องจาก.....

และได้ลงทะเบียนปกติแล้วจำนวน.....หน่วยกิต รวมหน่วยกิตที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษานี้..... หน่วยกิต พร้อมนี้ได้แนบตารางเรียนมา เพื่อประกอบการพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

บันทึกเสนอความคิดเห็นและผลการพิจารณา	
1.อาจารย์ที่ปรึกษา..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	2. หัวหน้าภาค/โปรแกรมวิชา..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
3. รองคณบดี () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	
4. ฝ่ายการเงินและบัญชี (ประทับตรา "ชำระเงินแล้ว") ใบเสร็จเล่มที่ เลขที่ ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	
หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วให้นำคำร้องนี้ส่งคืนงานทะเบียนและประมวลผล	