



****หากกรอกข้อมูลไม่ครบจะไม่รับพิจารณา****

คำร้องขอเรียนในกลุ่มที่เต็ม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนในกลุ่มที่เต็ม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....รหัสประจำตัว.....

เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ภาคนอกเวลาราชการ ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 5 ปี

ซึ่งศึกษาอยู่ใน มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-รัชดา ศูนย์การศึกษา.....

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ลงทะเบียนเรียนในกลุ่มเรียนที่เต็ม

เนื่องจาก.....ซึ่งถ้ารวมการลงทะเบียน

ในภาคเรียนนี้ เป็นจำนวน.....หน่วยกิต โดยมีรายวิชาดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	ลงนามอนุมัติ		
			อ.ผู้สอน	ประธานหลักสูตร	ผู้ประสานงาน (วิชา GE)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เอกสารที่ใช้แนบ สำเนาบัตรนักศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำร้อง

ความเห็น

คณบดี /ผอ.ศูนย์การศึกษา/ผอ.สำนักหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

คณบดี/ผอ.ศูนย์การศึกษา/ผอ.สำนักหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ผลการพิจารณาของผู้บริหารสำนักส่งเสริมวิชาการ ฯ

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน