

คำร้องขอยกเลิกวิชาเรียน

Course Withdrawal Request Form

บศ.7
ESD.7

กองบริการการศึกษา Educational Services Division
มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี Rambhai Barni Rajabhat University
อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000 Maung, Chanthaburi 22000

ภาคการศึกษาที่ semester/.....
 ภาคปกติ Full-time (week days)
 ภาคพิเศษ Part-time (weekend)
 ประกาศนียบัตรบัณฑิต Teaching Certificate
 ปริญญาโท Graduate
 ปริญญาเอก Doctorate
สาขาวิชา /Major

วันที่ เดือน พ.ศ.
Date Month Year

เรื่อง ขอยกเลิกวิชาเรียน ในภาคการศึกษาที่...../.....
Subject : Course Withdrawal Semester Year

เรียน นายทะเบียน
To : Registrar

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว,ยศ) รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
I.(Mr./Mrs./Miss/Ms./Rank..) Student ID Number

มีความประสงค์จะขอยกเลิกวิชาเรียน ดังมีรายวิชาดังต่อไปนี้
Would like to withdraw from the follow course(s):

ลำดับที่ No.	รหัสวิชา Course code	ชื่อวิชา Course Name	ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา Adviser ลงนาม signature	ชื่ออาจารย์ผู้สอน Lecturer	อาจารย์ผู้สอน ลงนามอนุญาต Lecturer's signature	นายทะเบียน ลงนามรับทราบ Registrar's signature
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

เนื่องจาก
Reason(s) for request

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต
This request is submitted for your consideration,

ขอแสดงความนับถือ
Sincerely,

(.....)

หมายเหตุ/Remark

- คำร้อง 1 ฉบับ สามารถทำการยกเลิกวิชาเรียน ได้ทุกรายวิชาในภาคเรียนนั้นๆ
This form can be used to withdraw from multiple courses.
- สามารถยกเลิกวิชาเรียน ได้ก็ต่อเมื่อทำการลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว (และหมดเขตการเพิ่ม-ถอนวิชาเรียน)
You can only withdraw from courses that you are properly registered for.
(and it must be submitted before the last day to withdraw on the academic calendar)
- กรณารอกรายละเอียดให้ครบถ้วน โดยเน้น รหัสวิชา, ชื่อวิชา ให้ถูกต้อง
You must fill out information in all required fields above
- หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 1 สัปดาห์ให้มาตรวจสอบ โดยดูจากระบบออนไลน์
After one week, you should check your registration status online to confirm changes have been made.
- หากกรอกรหัสวิชา, ชื่อวิชาผิด กลุ่มงานทะเบียนจะไม่ดำเนินการใดๆ ให้
If there are any mistakes above, The Registrar's Office will NOT be able to process this request.

เรื่อง ขอยกเลิกวิชาเรียน ในภาคการศึกษาที่...../.....
Subject : Course withdrawal semester Year

(ส่วนของนักศึกษาเก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐาน)
For Student

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว,ยศ) รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
I.(Mr./Mrs./Miss/Ms./Rank..) Student ID Number

มีความประสงค์จะขอยกเลิกวิชาเรียน ดังมีรายวิชาดังต่อไปนี้
Would like to withdraw from the following course(s)

ลำดับที่ No.	รหัสวิชา Course code	ชื่อวิชา Course Name	ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา Adviser ลงนาม signature	ชื่ออาจารย์ผู้สอน Lecturer	อาจารย์ผู้สอน ลงนามอนุญาต Lecturer's signature	นายทะเบียน ลงนามรับทราบ Registrar's signature
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						