



คำร้องขอยกเลิกรายวิชา
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกรายวิชา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว ยศ (ถ้ามี) ชื่อ-สกุล.....

รหัสนักศึกษา.....รุ่น.....กลุ่มเรียน.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

หลักสูตร 4 ปี (เทียบ) 4 ปี 5 ปี อื่น ๆ.....

ภาค ปกติ กศ.บท. การบินไทย อื่น ๆ.....

ศูนย์ สุราษฎร์ธานี ชุมพร ระนอง เกาะสมุย กระบี่ การบินไทย

มีความประสงค์จะยกเลิกรายวิชา ปีการศึกษา...../..... เนื่องจาก.....

No.	รหัสวิชา	Section	ชื่อวิชา	ลงชื่อ อ.ผู้สอน
1.				
2.				
3.				
4.				

คำแนะนำ

- นักศึกษาต้องกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง และชัดเจนทั้ง 2 ส่วน
- การถอนรายวิชาจะทำได้ต่อนักศึกษาชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว
- กรณีที่มีการตรวจสอบเพื่อยืนยันการถอนรายวิชา มหาวิทยาลัยจะยึดถือข้อมูลที่ปรากฏในระบบการลงทะเบียนเท่านั้น (นักศึกษาสามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่ <http://www.reg.sru.ac.th>)

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....
นักศึกษา
 ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโปรแกรม (.....)

ตัดส่วนนี้.....

คำร้องขอยกเลิกรายวิชา ชื่อ-สกุล.....รหัสนักศึกษา.....ปีการศึกษา...../.....					
No.	รหัสวิชา	Section	ชื่อวิชา	ห้องเรียน	ลงชื่อ อ.ผู้สอน
1.					
2.					
3.					
4.					

กรณียกเลิกรายวิชาไม่มีสิทธิ์ลงทะเบียนรายวิชาได้มากกว่าเกณฑ์ (22นค./12นค.)
 กรณียกเลิกรายวิชาไม่มีสิทธิ์ยื่นคำร้องขอเปิดพิเศษ (คร.13)
เจ้าหน้าที่
/...../.....

***หมายเหตุ เอกสารที่มีการปลอมแปลงลายมือชื่ออาจารย์ประจำวิชา ถือว่าเป็น “โมฆะ” ทุกกรณี