

คำร้องขอขยายระยะเวลาลงทะเบียนเรียน

เจ้าหน้าที่รับเอกสาร.....
รับเอกสารวันที่...../...../.....

เรื่อง ขอย้ายระยะเวลาลงทะเบียนเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวโทรศัพท์.....

รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ระดับ ☐ ปริญญาตรี 4 ปี ☐ ปริญญาตรี 5 ปี

เป็นนักศึกษาภาค ☐ ปกติ ☐ พิเศษ ชั้นปีที่.....

มีความประสงค์จะขอขยายระยะเวลาลงทะเบียนเรียน ในภาคการศึกษาที่...../.....

ทั้งนี้เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถชำระเงินลงทะเบียนเรียนได้ภายในวันที่.....โดยลงทะเบียนเรียนดังต่อไปนี้

ลำดับ	Sect.	รหัสวิชา	กลุ่มวิชา	ชื่อวิชา	นก./ชม.	เวลา/คาบ	ชื่อผู้สอน	ลายมือชื่อผู้สอน (รับรองการเข้าชั้นเรียนและคาดว่าจะมีนักศึกษาใช้เวลาเรียนไม่ต่ำกว่า 80% จริง)
ตย.	01	1501103g	พื้นฐานภาษา	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	3(2-2-5)	จ(8.00-10.30)	อ.พิเศษ	(ลายเซ็นต์)
1								
2								
3								
4								
5								
6								

รวมหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียน รวมเป็น.....หน่วยกิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นคณบดี (สาขาที่นักศึกษาสังกัด)
..... ลงชื่อ..... (.....)	 ลงชื่อ..... (.....)
ความเห็นสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	คำสั่งอธิการบดี
..... ลงชื่อ..... (.....)	☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....)

หมายเหตุ 1. นักศึกษาภาคปกติ ลงทะเบียนได้ไม่เกิน 22 หน่วยกิต นักศึกษาภาค พิเศษ ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน 15 หน่วยกิต
2. หากนักศึกษามีการค้างชำระค่าลงทะเบียนเรียนและค่ารักษาสุขภาพจะไม่สามารถลงทะเบียนเรียนได้