



## คำร้องแสดงความจำนงขอถอนรายวิชา (DROP)

เลขที่ ทว. 03/...../ 25.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงขอถอนรายวิชา

เรียน คณบดี คณะ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....รหัส.....

คณะ.....สาขา..... หลักสูตร  4 ปี  3 ปี  2 ปีภาค  ปกติ  สมทบ  สมทบพิเศษ สถานภาพนักศึกษา  ไม่ถูกวิथाทัณฑ์  ถูกวิथाทัณฑ์

จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนครั้งล่าสุดจำนวน ..... หน่วยกิต มีความประสงค์ขอถอนรายวิชาดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	CRD.	LEC.	LAB.	จำนวนเงิน		
						ค่าหน่วยกิต	ค่าห้องปฏิบัติการ	ค่าห้องเรียนปรับอากาศ
หน่วยกิตที่ขอถอนรายวิชาแล้วทั้งหมด		****						

ชื่อนักศึกษา .....(ลายมือชื่อ)

วันที่...../...../.....

ชื่ออาจารย์ผู้สอน .....

วันที่...../...../.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา .....

วันที่...../...../.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายกองทุนรัฐบาล .....

วันที่...../...../.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนฯ .....

วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ :**
1. นักศึกษาต้องกรอกรหัสวิชาให้ถูกต้องหากมีข้อผิดพลาดเกิดขึ้นจากการกรอกรหัสผิดของนักศึกษา นักศึกษาจะต้องรับผิดชอบปัญหาทุกกรณี
  2. นักศึกษาต้องนำแบบฟอร์มนี้ให้อาจารย์ที่ปรึกษาดูเพื่อลงนาม แล้วนำมายื่นที่ฝ่ายทะเบียนและวัดผล
  3. นักศึกษาต้องกรอกรายการให้ครบถ้วนสมบูรณ์เสียก่อน จึงดำเนินการต่อไป