



## คำร้องขอลงทะเบียนเรียนเกินเกณฑ์ปกติ

เลขที่ ทว. 14/...../ 25.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนเกินเกณฑ์ปกติ

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....

คณะ ..... สาขาวิชา..... หลักสูตร  4 ปี  3 ปี  2 ปี

ภาค  ปกติ  สมทบ  สมทบพิเศษ(VIP)

มีความประสงค์จะลงทะเบียนเรียนเกินเกณฑ์ปกติของสถาบันฯ ประจำภาคเรียนที่ ...../ 25.....  
เนื่องจาก (ระบุเหตุผล) .....

จำนวนวิชาที่ลงทะเบียนเรียนได้ของภาคเรียนนี้ .....วิชา รวม .....หน่วยกิต

จำนวนวิชาที่จะลงทะเบียนเรียนเกินในภาคเรียนนี้ .....วิชา รวม .....หน่วยกิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

...../...../.....

1. ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

2. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

3. ความเห็นคณบดี

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

4. ความเห็นอธิการบดี/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

**หมายเหตุ :** นักศึกษาต้องกรอกรายการให้ครบถ้วนสมบูรณ์ก่อน จึงดำเนินการขั้นต่อไป