



คำร้องขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน

Course Offer Request Form



วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ (Year).....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 To Vice President for Academic Affairs

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรายงานผลการเรียนทุกภาคการศึกษา มสศ.29 ใบแจ้งผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาล่าสุด มสศ.13.2 (ถ้ามี)
 Attachment Academic Record Enrollment Report

ชื่อ - สกุล.....รหัสนักศึกษา.....
 Name Mr./Miss/Mrs. Student ID

สาขาวิชา (Field of study).....คณะ (Faculty)โทรศัพท์ (Telephone).....

มีความประสงค์ขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....จำนวน.....รายวิชา ดังนี้
 Course Request Semester Academic Year Amount Subject

| ลำดับ No. | รหัสวิชา Course Number | ชื่อวิชา Course Title | หน่วยกิต Credits | หมวดวิชา Course Group |
|-----------|------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| รวม Total | | | หน่วยกิต Credits | |

- สาเหตุเนื่องจาก Cause
- ขอสำเร็จการศึกษาในภาคเรียนนี้
 - เคยลงทะเบียนเรียนแต่มีผลการเรียนเป็น W
 - เป็นรายวิชานอกแผนการเรียน (นศ.ตกค้าง)
 - ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิต ก่อนออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
 - เป็นรายวิชาที่ยังไม่เคยลงทะเบียนเรียน
 - เคยลงทะเบียนเรียนแต่มีผลการเรียนเป็น F
 - เป็นรายวิชาของหลักสูตรเก่า
 - เป็นรายวิชาบังคับเรียนก่อนวิชาอื่น
 - อื่น ๆ.....

ลงชื่อ (Signature).....นักศึกษา (Student)
 (.....)

| | |
|--|---|
| <p>1 ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's opinion)</p> <p><input type="checkbox"/> เรียน ประธานสาขา/หลักสูตร เห็นควรอนุมัติเปิดรายวิชา (Approved)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ (Signature)..... /...../.....(Date)</p> | <p>2 ความคิดเห็นของประธานสาขา/หลักสูตร (Head of Program 's opinion)</p> <p><input type="checkbox"/> เรียน ผู้ช่วยอำนวยการ ศูนย์ฯ ตรัง เห็นควรอนุมัติเปิดรายวิชา (Approved)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ (Signature)..... /...../.....(Date)</p> |
| <p>3 ความคิดเห็นของผู้ช่วยผู้อำนวยการ ศูนย์ฯ ตรัง (Assistants Director for Academic Affair's opinion)</p> <p><input type="checkbox"/> เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ เสนอเพื่อโปรดพิจารณา (Please consider this request)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ (Signature)..... /...../.....(Date)</p> | <p>4 ความคิดเห็นของผู้ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ตรัง (Director's opinion)</p> <p><input type="checkbox"/> เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ เสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ (To the Vice President for Academic Affairs for consideration)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ (Signature)..... /...../.....(Date)</p> |

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง For Registrar Officer ลงชื่อ (Signature)..... วัน/เดือน/ปี...../...../.....(Date)

คำร้องขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน Course Offer Request Form

ชื่อ - สกุล (Name Mr./Miss/Mrs.).....รหัสนักศึกษา (Student ID)วันที่ยื่นคำร้อง (Date of request)...../...../.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง (Name)..... Registrar Officer นัดติดตามเรื่อง (Follow up date)...../...../.....

เก็บส่วนนี้ไว้เป็นหลักฐานสำหรับติดตามสอบถามผลการขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน ภายใน 2 สัปดาห์ สอบถามโทร 0 7550 0888 ต่อ 6805