



คำร้องขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน

Course Offer Request Form



วันที่ (Date).....3.....เดือน (Month).....มีนาคม.....พ.ศ (Year).....2566.....

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.....นางสาวสมฤดี มีดี.....รหัสนักศึกษา.....6311029448010.....

Name Mr./Miss/Mrs. Student ID

สาขาวิชา (Field of study).....การท่องเที่ยว.....คณะ (Faculty)โรงเรียนการท่องเที่ยวและการบริการ.....โทรศัพท์ (Telephone).....095-0141847....

มีความประสงค์ขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน ภาคเรียนที่.....1.....ปีการศึกษา.....2566.....จำนวน.....1.....รายวิชา ดังนี้

Table with 5 columns: ลำดับ No., รหัสวิชา Course Number, ชื่อวิชา Course Title, หน่วยกิต Credits, หมวดวิชา Course Group. Row 1: 1, 3574803, ทักษะอาชีพในอุตสาหกรรมท่องเที่ยว, 6(400), ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ. Total: 6 หน่วยกิต Credits.

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

ลงชื่อ (Signature).....สมฤดี.....นักศึกษา (Student) (.....นางสาวสมฤดี มีดี.....)

4 sections for opinions: 1. Advisor's opinion (Approved), 2. Head of Program's opinion (Approved), 3. Assistant Director's opinion (Please consider this request), 4. Director's opinion (Please consider this request). Each section includes a signature and date.

ชื่อ - สกุล (Name Mr./Miss/Mrs.)...นางสาวกรรณิกา คงที่... รหัสนักศึกษา (Student ID)6111029448010.....วันที่ยื่นคำร้อง (Date of request)3.../.....มี.ค.../.....66..

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง (Name).....นางสาวภาวิณี จริจิจิตต์..... Registrar Officer นัดติดตามเรื่อง (Follow up date).....10.../.....มีนาคม...../.....66.....

เก็บส่วนนี้ไว้เป็นหลักฐานสำหรับติดตามสอบถามผลการขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน ภายใน 2 สัปดาห์ สอบถามโทร 0 7550 0888 ต่อ 6805



คำร้องขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน

Course Offer Request Form



1

วันที่ (Date).....3.....เดือน (Month).....มีนาคม.....พ.ศ (Year).....2566.....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

To Vice President for Academic Affairs

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรายงานผลการเรียนทุกภาคการศึกษา มสศ.29 ใบแจ้งผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาล่าสุด มสศ.13.2 (ถ้ามี)

Attachment Academic Record Enrollment Report

2

ชื่อ - สกุล.....นางสาวสมฤดี มีดี.....รหัสนักศึกษา.....6311029448010.....

Name Mr./Miss/Mrs. Student ID

สาขาวิชา (Field of study).....การท่องเที่ยว.....คณะ (Faculty)โรงเรียนการท่องเที่ยวและการบริการ.....โทรศัพท์ (Telephone).....095-0141847.....

มีความประสงค์ขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน ภาคเรียนที่.....1.....ปีการศึกษา.....2566.....จำนวน.....1.....รายวิชา ดังนี้

Course Request Semester Academic Year Amount Subject

ลำดับ No.	รหัสวิชา Course Number	ชื่อวิชา Course Title	หน่วยกิต Credits	หมวดวิชา Course Group
1	3574803	ทักษะอาชีพในอุตสาหกรรมท่องเที่ยว	6(400)	ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
รวม Total		6.....	หน่วยกิต Credits

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

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

(.....นางสาวสมฤดี มีดี.....)

<p>1 ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's opinion)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เรียน ประธานสาขา/หลักสูตร เห็นควรอนุมัติเปิดรายวิชา (Approved)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ (Signature).....<i>ท. ชมรมชัย ตันติเดิรตัน</i>.....</p> <p>.....3...../.....มี.ค...../.....66.....(Date)</p>	<p>2 ความคิดเห็นของประธานสาขา/หลักสูตร (Head of Program 's opinion)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เรียน ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ เห็นควรอนุมัติเปิดรายวิชา (Approved)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ (Signature).....<i>[Signature]</i>.....</p> <p>.....3...../.....มี.ค...../.....66.....(Date)</p>
<p>3 ความคิดเห็นของผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ (Assistants Director for Academic Affair's opinion)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ เสนอเพื่อโปรดพิจารณา (Please consider this request)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ (Signature).....<i>[Signature]</i>.....</p> <p>.....3...../.....มี.ค...../.....66.....(Date)</p>	<p>4 ความคิดเห็นของผู้อำนวยการศูนย์ (Director's opinion)</p> <p><input checked="" 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).....<i>[Signature]</i>.....</p> <p>.....3...../.....มี.ค...../.....66.....(Date)</p>

ชื่อ - สกุล (Name Mr./Miss/Mrs.).....นางสาวกรรณิกา คงที่..... รหัสนักศึกษา (Student ID)6111029448010.....วันที่ยื่นคำร้อง (Date of request)3...../.....มี.ค...../.....66.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง (Name).....นางสาวภาวิณี จริ่งจิตต์..... Registrar Officer นัดติดตามเรื่อง (Follow up date).....10...../.....มีนาคม...../.....66.....

เก็บส่วนนี้ไว้เป็นหลักฐานสำหรับติดตามสอบถามผลการขออนุมัติเปิดรายวิชาเรียน ภายใน 2 สัปดาห์ สอบถามโทร 0 7550 0888 ต่อ 6805