



มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
คำร้องขอยกเลิกรายวิชาเรียน

เลขที่คำร้อง.....
วันรับคำร้อง.....
ผู้รับ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส. นามสกุล รหัสประจำตัว

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ☐ คณะวิทยาการจัดการ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เป็นนักศึกษา	☐ ภาคปกติ	☐ ปริญญาตรี	☐ ครุศาสตรบัณฑิต	☐ บริหารธุรกิจบัณฑิต
ศูนย์ ☐ ธนบุรี	☐ ภาคพิเศษ	ระดับ ☐ ปริญญาตรี(ต่อเนื่อง)	☐ ศิลปศาสตรบัณฑิต	☐ บัญชีบัณฑิต
☐ สป.	เรียน ☐ วันธรรมดา	☐ ปริญญาตรี (เทียบโอน)	☐ นิติศาสตรบัณฑิต	☐ วิทยาศาสตร์บัณฑิต
	☐ วันอาทิตย์		☐ ศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต	☐ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต
			☐ วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต	☐ เทคโนโลยีบัณฑิต

รุ่น/ปีการศึกษา กลุ่ม สาขาวิชา วิชาเอก.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....ประสงค์จะขอยกเลิกรายวิชาเรียน ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา
ทั้งนี้เนื่องจาก.....ตั้งรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รหัสวิชา	หมู่เรียน	ชื่อวิชาที่ขอยกเลิก	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	อาจารย์ผู้สอนรับทราบ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(ลงชื่อ) นักศึกษา

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	บันทึกของฝ่ายทะเบียนและวัดผล	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ ผลการพิจารณา ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
.....ลงชื่อ/...../.....	ลงชื่อ/...../.....	ลงชื่อ/...../.....

- หมายเหตุ 1. นักศึกษาต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว
2. แนบสำเนาใบเสร็จรับเงินของมหาวิทยาลัย พร้อมทำเครื่องหมายในรายวิชาที่นักศึกษาต้องการยกเลิก
3. กรณียกเลิกรายวิชาเรียน นักศึกษาต้องยอมรับสภาพว่าเมื่อยกเลิกรายวิชาเรียนแล้ว จะไม่จบพร้อมรุ่น/กลุ่ม 26 กย. 2557
4. นักศึกษาต้องทำการยกเลิกรายวิชาเรียนให้เสร็จสิ้น ก่อนสอบปลายภาค 2 สัปดาห์ ภายในวันที่

