



สำหรับติดต่อนักศึกษา

โทร.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก

คำร้องขอเปิดรายวิชา

1. เรียน ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

ด้วยข้าพเจ้า..... นักศึกษาระดับชั้น.....

รหัสนักศึกษา..... คณะ..... ป.pas ป.ตรี.4.ปี..... ป.ตรี..
เทียบโอน สาขาวิชา..... อาจารย์ที่ปรึกษาคือ.....

มีความประสงค์จะขอเปิดรายวิชา..... ชื่อวิชา.....

จำนวนหน่วยกิต(.....-.....-.....) ปีการศึกษา...../..... จำนวนนักศึกษา..... คน (รายชื่อดังแนบ)

เหตุผลที่ขอเปิด.....

ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

(.....)

นักศึกษาลงนาม

ค่าสอน <input checked="" type="checkbox"/> เปิกค่าสอน <input type="checkbox"/> ไม่เปิกค่าสอน ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... (.....) อาจารย์ผู้สอนลงนาม	1. ความเห็นผู้สอน
---	---

พร้อมนี้ได้แนบ 1. ตารางสอนอาจารย์ผู้สอน และตารางเรียนของนักศึกษา พร้อมระบุวันเวลาที่สามารถสอนได้

2. ใบแสดงผลการศึกษาของนักศึกษา

2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	5. ความเห็นหัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล
..... ลงนาม..... (.....)/...../..... ลงนาม..... (.....)/...../.....
3. ความเห็นของหัวหน้าสาขา / หัวหน้าหลักสูตร	6. ความเห็นหัวหน้างานส่งเสริมวิชาการ
..... ลงนาม..... (.....)/...../..... ลงนาม..... (.....)/...../.....
4. ความเห็นรองคณบดีคณะ..... () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ลงนาม..... (.....)/...../.....	7. ความเห็นของผู้อำนวยการกองการศึกษา
 () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ลงนาม..... (.....)/...../.....

รายชื่อนักศึกษาที่ประสงค์จะขอเปิดรายวิชา

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....อาจารย์ผู้สอน.....

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ – นามสกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

