



ทบ. 7 ม.รท.บร.

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

คำร้องขอยกเลิกวิชาเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกวิชาเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ถ้ามีศให้เขียนเต็ม)

รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....หมู่ที่(ถ้ามี).....โทรศัพท์.....

ภาคปกติ ระดับ ปีที่..... กศ.บป ระดับ รุ่นที่.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกวิชาเรียน ดังนี้

รหัสวิชา	ชุดวิชา	sections	น.ก./ช.ม.	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	ลายเซ็นผู้สอน	เรียนร่วมกับสาขาวิชา/ปี/รุ่น/หมู่

รวมหน่วยกิตที่ขอยกเลิกวิชาเรียน จำนวน.....หน่วยกิต เหตุผลที่ขอยกเลิกวิชาเรียน (โปรดระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(นักศึกษา)

<p>1. อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....(...../...../.....)</p>	<p>2. คำสั่ง</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....(...../...../.....)</p> <p>ผอ.สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์</p>
--	---

3. สำนักงานทะเบียนและประมวลผล

.....

ลงชื่อ.....(...../...../.....)



หลักฐานตอบรับคำร้องขอยกเลิกวิชาเรียน (ให้นักศึกษาเก็บรักษาส่วนนี้ไว้ให้ดูอย่าให้สูญหาย)

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ถ้ามีศให้เขียนเต็ม)

รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....หมู่ที่(ถ้ามี).....

ภาคปกติ ระดับ ปีที่..... กศ.บป ระดับ รุ่นที่.....

ได้ยื่นคำร้องขอยกเลิกวิชาเรียน (รหัสวิชา).....จำนวนหน่วยกิต

ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่)(...../...../.....)