



ศูนย์จัดการศึกษาโครงการภาคพิเศษ
คณะสังคมศาสตร์

เลขรับที่.....

วันที่.....

เวลา.....

ใบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนร่วม

ศูนย์จัดการศึกษาโครงการภาคพิเศษ คณะสังคมศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนร่วมวิชา..... ร่วมกับหมู่.....

เรียน(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว)..... รหัสนิสิต.....

นิสิตชั้นปีที่.....สาขาวิชา..... หมู่เรียน.....ภาควิชา.....

คณะ.....เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนร่วม

วิชา(ระบุชื่อวิชา)..... รหัสวิชา.....

หมู่เรียนร่วม..... ในภาค ต้น ปลาย ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

ชื่ออาจารย์ผู้สอน..... สังกัดภาควิชา.....

คณะ.....

เหตุผลในการขอลงทะเบียนเรียนร่วม.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....(นิสิต)

<p>1) เรียน ประธานโครงการฯที่นิสิตสังกัด) เพื่อโปรดพิจารณาให้นิสิตเรียนร่วม (ลงนาม).....อาจารย์ที่ปรึกษา/...../.....</p>	<p>3) เรียน ประธานโครงการฯ ที่เปิดวิชา <input type="checkbox"/> อนุญาตให้เรียนร่วม <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้เรียนร่วม เนื่องจาก..... (ลงนาม).....อาจารย์ประจำวิชา/...../.....</p>
<p>2) เรียน อาจารย์ประจำวิชา..... เพื่อโปรดพิจารณาให้นิสิตเรียนร่วม (ลงนาม).....ประธานโครงการฯ ที่นิสิตสังกัด/...../.....</p>	<p>4) เรียน ประธานโครงการฯ ที่นิสิตสังกัด <input type="checkbox"/> อนุญาตให้เรียนร่วม <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้เรียนร่วม เนื่องจาก..... (ลงนาม).....ประธานโครงการฯ ที่เปิดวิชา/...../.....</p>