



คำร้องแสดงความจำนงขอลอนรายวิชา (DROP)

เลขที่ ทว. 03/...../ 25.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงขอลอนรายวิชา

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว..... รหัส.....

คณะ.....สาขา..... หลักสูตร 4 ปี 3 ปี 2 ปีภาค ปกติ สมทบ สมทบพิเศษ สถานภาพนักศึกษา ไม่ถูกวิฑูรย์ทัณฑ์ ถูกวิฑูรย์ทัณฑ์

จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนครั้งล่าสุดจำนวน..... หน่วยกิต และมีความประสงค์ขอลอนรายวิชาดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	CRD.	LEC.	LAB.	จำนวนเงิน		
						ค่าหน่วยกิต	ค่าห้องปฏิบัติการ	ค่าห้องเรียนปรับอากาศ
หน่วยกิตที่ขอลอนรายวิชาแล้วทั้งหมด							

ชื่อนักศึกษา.....(ลายเซ็น)

วันที่...../...../.....

ชื่ออาจารย์ผู้สอน.....

วันที่...../...../.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

วันที่...../...../.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายกองทุนรัฐบาล.....

วันที่...../...../.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนฯ.....

วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ :**
1. นักศึกษาต้องกรอกรหัสวิชาให้ถูกต้องหากมีข้อผิดพลาดเกิดขึ้นจากการกรอกรหัสผิดของนักศึกษา นักศึกษาจะต้องรับผิดชอบปัญหาทุกกรณี
 2. นักศึกษาต้องนำแบบฟอร์มนี้ให้อาจารย์ที่ปรึกษาดูเพื่อลงนาม แล้วนำมายื่นที่ฝ่ายทะเบียน
 3. นักศึกษาต้องกรอกรายการให้ครบสมบูรณ์เสียก่อน จึงดำเนินการต่อไป