

* โปรดแสดงบัตรประจำตัวนักศึกษา

วันที่

ข้าพเจ้า (พระมหา/พระ/นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หลักสูตร

มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงวิชาเรียน ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน ให้ตรงกับกิจกรรมต้องการ)

เปลี่ยนวิชาเรียน ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

วิชาที่ต้องการยกเลิก	
รหัสชุดวิชา	ชื่อชุดวิชา

วิชาที่ต้องการลงทะเบียน	
รหัสชุดวิชา	ชื่อชุดวิชา

เพิ่มวิชาเรียน ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

วิชาที่ต้องการเพิ่มเติม (จำนวนวิชาที่ลงทะเบียนต่อภาคเรียนต้องไม่ขัดกับข้อกำหนดของมหาวิทยาลัย)

รหัสชุดวิชา	ชื่อชุดวิชา

ถอนวิชาเรียน ในช่วงเวลา (อยู่ในสัปดาห์การลงทะเบียน : คั้นเงิน)

นอกช่วงเวลา(ต้องไม่เกิน 1 เดือนก่อนมีการสอบปลายภาคเรียน : ไม่คั้นเงิน)

วิชาที่ต้องการถอน (จำนวนวิชาที่ลงทะเบียนต่อภาคเรียนต้องไม่ขัดกับข้อกำหนดของมหาวิทยาลัย)

รหัสชุดวิชา	ชื่อชุดวิชา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
()

<p>เฉพาะเจ้าหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว วันที่</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ เพราะ</p>	<p>เจ้าหน้าที่ลงนาม</p>
---	-------------------------