



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอยกเว้นการเรียนรายวิชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
 รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....
 วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้).....
 E-mail.....

มีความประสงค์ขอยกเว้นการเรียนรายวิชาที่คณะอนุกรรมการวิชาการได้พิจารณาโอนผลการศึกษาแล้ว ดังต่อไปนี้

1. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....
2. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....
3. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....
4. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....
5. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....
6. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....
7. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....
8. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....
9. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....
10. รหัสวิชา.....วิชา.....จำนวน.....น.ก. เกรด.....

ทั้งนี้ได้แนบผลการพิจารณาเทียบโอนผลการศึกษามาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)
/...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

เห็นควรอนุญาต เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
/...../.....

อาจารย์ที่ปรึกษา

<p>1. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุญาต เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) /...../.....</p>	<p>2. งานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) /...../.....</p>
--	---