

## หมายเลข 7 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขผู้เรียน

เขียนที่ ..... โทร .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขผู้เรียน

เรียน คณบดีคณะ .....

เพื่อให้การเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา ..... ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย  
และมีประสิทธิภาพ จึงขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขผู้เรียน เนื่องจาก (ระบุเหตุผล) .....  
.....ดังต่อไปนี้.

รหัสวิชา	ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ)	กลุ่มที่	เงื่อนไขผู้เรียน	
			เดิม	ใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ที่ มอ. 1. ความเห็นหัวหน้าภาควิชา	ที่ มอ. 2. คณบดี	3. นายทะเบียนวิทยาเขตปัตตานี	4. หน่วยตารางสอน-สอบ