

หมายเลข 7 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขผู้เรียน

เขียนที่ โทร

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขผู้เรียน

เรียน คุณบดีคุณะ

เพื่อให้การเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และมีถูกต้อง จึงขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขผู้เรียนดังต่อไปนี้ เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

[illegible]

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

<p>ที่ มอ.</p> <p>1.ความเห็นประธานหลักสูตร</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>ที่ มอ.</p> <p>2. คนบดี</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>3. หน่วยยตารางสอน-สอบ</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>4. หัวหน้างานทะเบียนและรับนักศึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	--	---	---