



วิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....นักศึกษาภาคปกติพิเศษ หมายเลขโทรศัพท์.....

ต้องการเพิ่ม - ถอน ในรายวิชาต่อไปนี้

รายวิชาที่ได้ลงทะเบียน ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....แล้ว จำนวน.....วิชา ดังนี้

Table with 5 columns: No., Group, Course No., Course Name, Credit, and Section/Subject. Rows 1-7.

รายวิชาที่ต้องการถอน ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....แล้ว จำนวน.....วิชา ดังนี้

Table with 6 columns: No., Group, Course No., Course Name, Credit, and Section/Subject. Rows 1-7.

รายวิชาที่ต้องการเพิ่ม ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....แล้ว จำนวน.....วิชา ดังนี้

Table with 6 columns: No., Group, Course No., Course Name, Credit, and Section/Subject. Rows 1-7.

ผู้เสนอความเห็นเพื่อพิจารณา

1. หัวหน้าสาขาวิชา
ความเห็น.....
ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

2. คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
[] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

3. ผู้บันทึกข้อมูล
[] ดำเนินการแล้ว [] ดำเนินการไม่ได้ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....