แบบคำร้องขอเปลี่ยนสาขาวิชา / กลุ่มวิชา

วันที่.....เดือน .....พ.ศ. .....

เรียน รองอธิการบดีประจำวิทยาเขตจันทบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

รหัสนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐ ระดับ ○ ปริญญาตรี 4 ปี ○ ปริญญาตรี เทียบโอน

คณะ.....สาขาวิชา.....มีความประสงค์ขอ

○เปลี่ยนสาขาวิชา

จากเดิม ระดับ ○ ปริญญาตรี 4 ปี ○ ปริญญาตรี เทียบโอน สาขาวิชา .....

เปลี่ยนเป็น ระดับ ○ ปริญญาตรี 4 ปี ○ ปริญญาตรี เทียบโอน สาขาวิชา .....

เนื่องจาก.....

○ เปลี่ยนกลุ่มวิชา

จากเดิม กลุ่มวิชา .....เปลี่ยนเป็นกลุ่มวิชา.....

เนื่องจาก.....

นักศึกษาลงชื่อ.....

(.....)

สาขาวิชา / กลุ่มวิชา เดิมที่ลงทะเบียน	**สาขาวิชา / กลุ่มวิชา ที่ประสงค์จะย้ายไป**
ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา ..... ลงชื่อ	ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา ..... ลงชื่อ .....
ความเห็น หัวหน้าสาขาวิชา ..... ลงชื่อ	ความเห็น หัวหน้าสาขาวิชา ..... ลงชื่อ .....
ความเห็น รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ..... ลงชื่อ	ความเห็น รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ..... ลงชื่อ .....
ความเห็น คณบดี ..... ลงชื่อ	ความเห็น คณบดี ..... ลงชื่อ .....

รองผู้อำนวยการด้านส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

.....

ลงชื่อ .....

ความเห็นรองอธิการบดีประจำวิทยาเขตจันทบุรี

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ .....

(.....)

งานทะเบียนและประมวลผล	**งานส่งเสริมวิชาการฯ**
..... รหัสนักศึกษาใหม่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐ ลงชื่อ..... วันที่.....	..... ลงชื่อ..... วันที่.....