แบบคำร้องขอถอนเงินค่าลงทะเบียนเรียน รม.27

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน รองอธิการบดีประจำวิทาเขตจันทบุรี

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

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

คณะ .....สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ขอถอนเงินค่าลงทะเบียนเรียน (หน่วยกิต) คืน ภาคการศึกษาที่ .....ปีการศึกษา..... รายละเอียดดังนี้

ที่	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	สาเหตุที่ขอถอนเงินคืน
		รวม				

นักศึกษาลงชื่อ .....

(.....)

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ○ เห็นควรอนุมัติ ○ อื่น ๆ ระบุ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	**2. ความเห็นอาจารย์ผู้สอน** ○ เห็นควรอนุมัติ ○ อื่น ๆ ระบุ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
3. ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตจันทบุรี ○ เห็นควรอนุมัติ ○ อื่น ๆ ระบุ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	**4. ความเห็นรองอธิการบดีประจำวิทยาเขตจันทบุรี** ○ อนุมัติ ○ อื่น ๆ ระบุ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
5. บันทึกเจ้าหน้าที่การเงิน คืนเงินตามระเบียบฯ ข้อ ..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท (*ตัวอักษร*.....) เจ้าหน้าที่ลงชื่อ.....วันที่.....	