



# คำร้องขอถอนรายวิชา

คำร้องที่ 512 /.....

วันที่.....

ลงชื่อผู้รับ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอถอนรายวิชาโดยได้รับอักษร W

เรียน คณบดีคณะ/สถาบัน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)..... รหัสนักศึกษา.....  
นักศึกษาภาค [ ] ปกติ [ ] สมทบ ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....  
คณะ..... ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่.....  
หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอถอนรายวิชาโดยได้รับอักษร W ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... มีรายวิชา  
ดังนี้

## วิชาที่ต้องการถอน

ลำดับ	รหัสวิชา	ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ)	SEC.	หน่วยกิต	ลายเซ็น อาจารย์ ประจำวิชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
(.....)

### [1] ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

[ ] เห็นควรอนุมัติ  
[ ] อื่นๆ ระบุ.....  
ลงชื่อ.....  
วันที่...../...../.....

### [2] เจ้าหน้าที่งานทะเบียน

.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
วันที่...../...../.....