



กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่/.....

The Office of the Registrar, Burapha University

คำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำหรือเรียนแทน

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำหรือเรียนแทน

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

ระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก เป็นนิสิต ภาคปกติ ภาคพิเศษ

คณะ.....สาขาวิชาเอก.....

วิชาโท.....ที่อยู่ติดต่อได้(ทางไปรษณีย์).....

โทร.....

มีความประสงค์ (โปรดระบุ)

 ขอเรียนซ้ำในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก.....

รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....นก.....อ.ผู้สอน.....

.....

.....

.....

 ขอเรียนแทนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก.....

โดยขอเรียนแทนดังนี้

รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....นก.....อ.ผู้สอน.....รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....นก.....อ.ผู้สอน.....

1. แทนวิชา

2. แทนวิชา

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง

<p>① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)(...../...../.....)</p>	<p>② ความเห็นคณบดีที่รายวิชาสังกัด</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)(...../...../.....)</p>
<p>③ ความเห็นนายทะเบียน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)(...../...../.....)</p>	<p>④ ความเห็นผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายทะเบียนฯ</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ)(...../...../.....)</p>