



แบบขอย้ายจากภาคปกติเป็นภาคสมทบ

ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา
Semester Academic year

เรียน คณบดี
To Dean:

วันที่ เดือน พ.ศ.
Date

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสนักศึกษา
Name Mr./Miss./Mrs. ชื่อ-สกุล(ตัวบรรจง) name-family name (in block letters) Student ID

ระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ภาค ปกติ สมทบ
Grade Bachelor Master's Sector Normal Associate

สาขาวิชา(Field of study).....คณะ(Faculty).....โทรศัพท์(Telephone).....
มีความประสงค์
(Would like to)

ขอย้ายจากภาคปกติเป็นภาคสมทบเนื่องจาก

- ทำงานในเวลาราชการ (จันทร์ – ศุกร์)
 อื่น ๆ

ลงชื่อ
(.....)
นักศึกษา

<p>1 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)/...../.....</p>	<p>4 ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)/...../.....</p>
<p>2 ความเห็นหัวหน้าหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)/...../.....</p>	<p>5 ความเห็นคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)/...../.....</p>
<p>3 ความเห็นหัวหน้าสาขา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ (.....)/...../.....</p>	



หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้นักศึกษาย้าย สาขาวิชา คณะ
เรียน คณะคือ.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ที่อยู่ติดต่อสะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของนักศึกษาชื่อ.....
เกี่ยวข้องกับนักศึกษา โดยเป็น.....ยินยอมให้นักศึกษา
 ย้ายคณะ จากคณะ.....เป็นคณะ.....
สาขาวิชา.....เนื่องจาก(โปรดระบุเหตุผลการขอย้ายคณะ).....

ย้ายสาขา จากสาขาวิชา.....เป็นสาขาวิชา.....
เนื่องจาก(โปรดระบุเหตุผลการขอย้ายสาขา).....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ปกครอง