



คำร้องขอถอนวิชา

รหัสการชำระเงิน (3)

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาภาค.....โทรศัพท์มือถือ.....

รหัสวิชา	Sect	วัน เวลา	ชื่อวิชา	ชื่อผู้สอน	ผู้สอน อนุญาต

**เหตุผลที่ขอถอนเพราะ.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....งานบริการการศึกษา ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)



คำร้องขอถอนวิชา

รหัสการชำระเงิน (3)

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาภาค.....โทรศัพท์มือถือ.....

รหัสวิชา	Sect	วัน เวลา	ชื่อวิชา	ชื่อผู้สอน	ผู้สอน อนุญาต

**เหตุผลที่ขอถอนเพราะ.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....งานบริการการศึกษา ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)