



คำร้องขอลงทะเบียนนักศึกษาตกค้าง
ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ที่.....
ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... รหัส.....
สาขาวิชา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ประเภท () ภาคปกติ ปีที่..... ระดับ () ปริญญาตรี ๕ ปี () ปริญญาตรี ๔ ปี () ปริญญาตรี ๔ ปี (เทียบโอน)
() ภาค กศ.บป. รุ่นที่.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	Sect.	นก.	ค่า นก. (บาท)	เวลาเรียน	ห้อง เรียน	ผู้สอนอนุญาต
รวม							

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานบริการการศึกษา
(.....)
...../...../.....