



คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
คำร้องขอเปิดรายวิชา

FM - AC - 04

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอเปิดรายวิชา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา..... นักศึกษา [ ] ภาคปกติ ชั้นปีที่.....หมู่..... [ ] ภาคสมทบ ชั้นปีที่.....หมู่.....

[ ] ภาคพิเศษ รุ่น.....หมู่..... [ ] ภาคกศ.บป. รุ่น.....หมู่..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอเปิดรายวิชา..... รหัสวิชา.....

เหตุผล.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เสนอความเห็นเพื่อพิจารณา

<p>๑.อาจารย์ผู้สอน [ ] สมควรอนุมัติ [ ] ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... วัน/เวลาเรียน..... ห้องเรียน..... ลงชื่อ.....วันที่...../...../..... (.....)</p>	<p>๒.อาจารย์ที่ปรึกษา [ ] สมควรอนุมัติ [ ] ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....วันที่...../...../..... (.....)</p>	
<p>๓.หัวหน้าสาขาวิชา [ ] สมควรอนุมัติ [ ] ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....วันที่...../...../..... (.....)</p>	<p>๔.รองคณบดีฝ่ายวิชาการ [ ] สมควรอนุมัติ [ ] ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....วันที่...../...../..... (.....)</p>	
<p>๕.คณบดี [ ] สมควรอนุมัติ [ ] ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....วันที่...../...../..... (.....)</p>	<p>๖.ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา ..... ..... ลงชื่อ.....วันที่...../...../..... (.....)</p>	
<p>ฝ่ายทะเบียน..... ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>ฝ่ายหลักสูตร..... ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>นักศึกษารับเรื่องคืน..... ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>