



คณะครุศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
คำร้องขอเปิดรายวิชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปิดรายวิชา.....

เรียน รองอธิการฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....นักศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ รุ่น.....หมู่.....

ศุนย์ให้การศึกษา.....ระดับ ปริญญาตรี ประกาศนียบัตร ปริญญาโท ปริญญาเอก

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์ ขอเปิดรายวิชา.....

ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....โดยเรียนในวัน.....ตั้งแต่เวลา.....

ถึงเวลา.....ห้องเรียนที่ใช้.....จำนวนนักศึกษาที่เรียน.....คน(เอกสารแนบ)

เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อนักศึกษา).....

(.....)

ผู้เสนอความเห็นเพื่อพิจารณา		
1. อาจารย์ผู้สอน <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	2. อาจารย์ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	3. หัวหน้าสาขาวิชา/ภาควิชา <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
4. รองคณบดีฝ่ายวิชาการ <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	5. คณบดีคณะครุศาสตร์ <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	6. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา <input type="checkbox"/> สมควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
ฝ่ายทะเบียน	ฝ่ายหลักสูตร	นักศึกษารับเรื่องคืน
..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....