สสว.-ลส.05

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

คำร้องขอเปิดเรียนเป็นกรณีพิเศษ

เรื่อง **ขอเปิดวิชาเรียนเป็นกรณีพิเศษ**

เรียน **อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์**

ข้าพเจ้า..... รหัสนักศึกษา.....เบอร์โทร.....สาขาวิชา.....

คณะ.....เป็นนักศึกษา ภาค ☐ ปกติ ☐ กศ.ปช. มีความประสงค์เปิดวิชาเรียนเป็นกรณีพิเศษ ประจำภาคการศึกษาที่ ...../.....

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	นก น(ท-ป-ต)	วันเวลา คาบสอน	อาจารย์ผู้สอน		ประธานหลักสูตรของอาจารย์ผู้สอน	
					ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ
1								
2								

เหตุผลที่ขอเปิดเนื่องจาก ☐ ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาตกค้าง ☐ ข้าพเจ้าเรียนแทนวิชาที่ยกเว้นได้

☐ ข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีสุดท้าย ☐ ข้าพเจ้าเคยได้รับผลการเรียน “E” (กรณีนี้ต้องมีผู้เรียนอย่างน้อย 10 คน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... นักศึกษา

(.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

☐ ได้ตรวจสอบแผนการเรียนนักศึกษาแล้ว ☐ จำนวนหน่วยกิตรวมไม่เกิน 22 หน่วยกิต / 15 หน่วยกิต / 9 หน่วยกิต ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

☐ วันเวลาเรียนไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่นๆที่นักศึกษาลงทะเบียน ...../...../.....

1.งานสหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ	2.งานพัฒนาและส่งเสริมวิชาการ	3.ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	4.รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา	5.เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล
☐ เห็นควรอนุญาต ☐ เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ .... (.....) ...../...../.....	☐ เห็นควรอนุญาต ☐ เห็นสมควรไม่อนุญาต เพราะ..... ..... (.....) ...../...../.....	☐ เห็นควรอนุญาต ☐ เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ..... .... (อาจารย์สุภาพร บางใบ) ...../...../.....	☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาตเพราะ .... (รองศาสตราจารย์ ดร.ธีระภัทรา เอกผาชัยสวัสดิ์) ...../...../.....	☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ เพราะ..... ..... (.....) ...../...../.....