คณะวิทยาศาสตร์ **มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

**คำร้องขอเรียนรายวิชาตัวต่อเนื่องควบคู่วิชาพื้นฐาน
(เคย F วิชาพื้นฐานมาแล้ว)**

วันที่ ……………/…………………/………………

**เรื่อง ขอเรียนรายวิชาตัวต่อเนื่องควบคู่วิชาพื้นฐาน (เคยFวิชาพื้นฐานมาแล้ว)**

เรียน …………………………………………………………………………………………..…
To (อาจารย์ประจำวิชารายวิชาตัวต่อเนื่อง / Course Instructor)

**ข้าพเจ้า** (นาย/นาง/นางสาว)…………………………………………………………………………………………………………………………...... ตัวบรรจง
I, (Mr./Mrs./Ms.) Print name

**รหัสประจำตัวนิสิต ชั้นปีที่** ............ **คณะ** วิทยาศาสตร์ **สาขา**…………………………………………………
Student ID Number Year Faculty of Science Major Field

**หมายเลขโทรศัพท์** ………………………… … อีเมล ..……………………………….. **Facebook** …………………………… **LINE ID** ……………………………
Mobile Phone Number E-Mail Address

**ที่อยู่ปัจจุบัน** Current address …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 **มีความประสงค์ ขอเรียนรายวิชาตัวต่อเนื่อง รหัสวิชา** …..………………….. **ชื่อรายวิชา** ………………………………………...............................**ในภาคการศึกษา .................. ปีการศึกษา .................................** ควบคู่รายวิชาพื้นฐาน รหัสวิชาพื้นฐาน…..………….……..….…..**ชื่อรายวิชา** ……………….……………………………............................ โดยเคย F วิชาพื้นฐานมาแล้ว**ในภาคการศึกษา .................. ปีการศึกษา ................................**

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please proceed as requested
 **ลงนาม / Signature** …………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  **เรียน** ......................................................................... (อาจารย์ที่ปรึกษา / Student Advisor) เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่องได้ ไม่เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่อง เนื่องจาก ............ .............................................................................................. **ลงนาม / Signature** …………………………………………… ( ......................................................... ) อาจารย์ผู้สอนรายวิชาตัวต่อเนื่อง / Course Instructor ……………/…………………/……………… | ➃ **คำพิจารณาคณบดีคณะวิทยาศาสตร์**  Dean’s Decision อนุมัติ .Approved ไม่อนุมัติ Denied **ลงนาม / Signature** …………………………………………… (ผศ. สายใจ ชาญเศรษฐิกุล) รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดีคณะวิทยาศาสตร์ ……………/…………………/……………… |
|  **เรียน** หัวหน้าภาควิชา.......................................................... To Head of Department เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่องได้ ไม่เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่อง เนื่องจาก.............. .............................................................................................. **ลงนาม / Signature** …………………………………………… ( ........................................................ ) อาจารย์ที่ปรึกษา / Advisor ……………/…………………/……………… | ➄ **เรียน** ผู้อำนวยการสำนักบริหารการศึกษา To Director of the Office of Educational Administration เพื่อโปรดดำเนินการ To proceed as requested **ลงนาม / Signature** …………………………………………… ( นางบงกช วัดเมือง ) หัวหน้างานบริการการศึกษา Head of the Education Service Division ……………/…………………/………………  |
| ➂ **เรียน** คณบดีคณะวิทยาศาสตร์To Dean, Faculty of Science เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่องได้ ไม่เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่อง เนื่องจาก................  ................................................................................................................. **ลงนาม / Signature** …………………………………………… ( .................................................... ) หัวหน้าภาควิชา / Head of Department ……………/…………………/……………… |

\*\* พร้อมแนบใบแสดงผลการเรียน มาพร้อมนี้ด้วย