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** คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ To Dean, Faculty of Science  เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่องได้  ไม่เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่อง เนื่องจาก................   .................................................................................................................  **ลงนาม / Signature** ……………………………………………  ( .................................................... )  หัวหน้าภาควิชา / Head of Department  ……………/…………………/……………… |

\*\* พร้อมแนบใบแสดงผลการเรียน มาพร้อมนี้ด้วย