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 วิชาพื้นฐานมาแล้วในภาคการศึกษา ..... ปีการศึกษา .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please proceed as requested

ลงนาม / Signature .....

---

① **เรียน** .....

(อาจารย์ที่ปรึกษา / Student Advisor)

☐ เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่องได้

☐ ไม่เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่อง เนื่องจาก .....

.....

ลงนาม / Signature .....

(.....)

อาจารย์ผู้สอนรายวิชาตัวต่อเนื่อง / Course Instructor

...../...../.....

---

② **เรียน** หัวหน้าภาควิชา.....

To Head of Department

☐ เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่องได้

☐ ไม่เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่อง เนื่องจาก.....

.....

ลงนาม / Signature .....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา / Advisor

...../...../.....

---

③ **เรียน** คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

To Dean, Faculty of Science

☐ เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่องได้

☐ ไม่เห็นสมควรให้เรียนวิชาตัวต่อเนื่อง เนื่องจาก.....

.....

ลงนาม / Signature .....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา / Head of Department

...../...../.....

---

④ **คำพิจารณาคณบดีคณะวิทยาศาสตร์** Dean's Decision

☐ อนุมัติ Approved

☐ ไม่อนุมัติ Denied

ลงนาม / Signature .....

(ผศ. สายใจ ชาญเศรษฐิกุล)

รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา

ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดีคณะวิทยาศาสตร์

...../...../.....

---

⑤ **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

...../...../.....

** พร้อมแนบใบแสดงผลการเรียน มาพร้อมนี้ด้วย