



มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

คำร้องขอเปิดวิชาเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปิดรายวิชาเรียน
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

ด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....

ภาค () ภาคปกติ ชั้นปีที่.....หมู่..... ภาคกศ.บป./พิเศษ รุ่น.....ท.()

ภาคอื่น ๆ ()

ระดับ () อนุปริญญา () ปริญญาตรี 4 ปี () ปริญญาตรี 2 ปีหลัง

- ศูนย์ให้การศึกษา () มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ () ศูนย์เทคนิคพัฒนาการชนบุรี
() ศูนย์ครุศึกษา () ศูนย์ป่าบ่อ
() ศูนย์วัดไตรมิตรวิทยา () ศูนย์บางกะปิคอมพิวเตอร์
() ศูนย์วัดธรรมมงคล () ศูนย์อื่น ๆ

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์บ้าน.....เบอร์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอเปิดรายวิชา.....รหัสวิชา.....ภาคเรียนที่...../.....

เหตุผล

.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

วัน...../...../.....

Table with 3 columns: 1. อาจารย์ที่ปรึกษา, 2. หัวหน้าสาขาวิชา, 3. อาจารย์ผู้สอน, 4. รองคณบดีฝ่ายวิชาการ, 5. คณบดีคณะ, 6. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา, 7. ฝ่ายทะเบียน, 8. ฝ่ายหลักสูตร, 9. นักศึกษารับเรื่องคืน. Each cell contains fields for name, date, and signature.