



คำร้องขอยกเว้นการเรียนจากการศึกษาตามอัธยาศัย
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอบเทียบโอน / ยกเว้นรายวิชา

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

สิ่งที่แนบมาด้วย 1. ใบรายงานผลการเรียน (ร.บ.) จำนวน 1 ฉบับ

2. คำอธิบายรายวิชา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) รหัสนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สาขาวิชา หมายเลขโทรศัพท์

หมู่เรียน วท.บ. ศศ.บ. ค.บ. อส.บ.

--	--	--

 (

--

) /

--

 เช่น วท.บ. 621(4)/3

นักศึกษาภาคปกติ ในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ
 มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม ศูนย์การศึกษาจันทรเกษม- ชัยนาท

มีความประสงค์ขอ เทียบโอน ยกเว้นรายวิชา โดยใช้คุณวุฒิ

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) สาขาวิชา วันที่สำเร็จการศึกษา / /
จากสถาบันการศึกษา

ปริญญาตรี () สำเร็จการศึกษา () ยังไม่สำเร็จการศึกษา สาขาวิชา วันที่สำเร็จการศึกษา / /
จากสถาบันการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา

(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

ความเห็นของประธานหลักสูตร

(.....)

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการยกเว้นการเรียน จำนวนเงิน 20 บาท ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน

