

คำร้องขอลงทะเบียนเรียนในกลุ่มที่เต็ม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนในกลุ่มที่เต็ม ภาคการศึกษาที่/.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....รหัสประจำตัว.....

ภาคในเวลาราชการ ภาคนอกเวลาราชการ สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนในกลุ่มที่เต็ม เนื่องจาก.....

โดยไม่มีวัน เวลาเรียนซ้อนกับรายวิชาอื่น และไม่ป็นรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่มเรียน	ชื่อผู้สอน
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำร้อง

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน

(.....)

****หมายเหตุ** - เฉพาะรายวิชาของคณะวิทยาศาสตร์เท่านั้น ไม่สามารถพิจารณารายวิชาศึกษาศึกษาทั่วไป (รหัส GExx)

- รายวิชาที่ขอลงทะเบียนต้องไม่มีตารางเรียนซ้อน

****การติดตามคำร้อง**

1. ตรวจสอบสถานะคำร้องหลังยื่นเข้าสู่ระบบที่ <https://sci.chandra.ac.th/acadsci/acadresult.php>
2. ตรวจสอบผลการพิจารณาจากระบบบริการการศึกษาที่ <https://reg.chandra.ac.th/registrar/home.asp>



ตรวจสอบสถานะคำร้อง



ตรวจสอบผลพิจารณา