



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม โทร. 5050

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนในกรณีตารางสอบซ้อน ประจำปีภาคเรียนที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า รหัสประจำตัว

เป็นนักศึกษาภาค ชั้นปีที่ หมายเหตุ สาขาวิชา

เนื่องจากข้าพเจ้าได้ทำลงทะเบียนเรียนแล้ว แต่พบว่า มีวิชาเรียนจำนวน 2 วิชาที่มีตารางสอบ

ซ้อนกัน จึงไม่สามารถลงทะเบียนได้ เนื่องจาก.....

จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ข้าพเจ้าสามารถลงทะเบียนเรียนได้ ในวิชาดังนี้

รหัสวิชา..... หลักสูตร 2554 2555 2559 2560

ชื่อวิชา..... กลุ่มเรียน..... ชื่อผู้สอน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษา

(.....)

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน อนุญาต และจะจัดสอบนอกตารางให้ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ ผู้สอน

(.....)

ความคิดเห็นที่ปรึกษา.....ลงชื่อ

(.....)

ความคิดเห็นประธานหลักสูตร (ที่นักศึกษาสังกัด).....ลงชื่อ

(.....)

ความคิดเห็นคณบดี อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

(.....)