



## ARCANATECH UNIVERSITY

### คำร้องขอลงทะเบียนเพิ่ม / เปลี่ยนกลุ่ม / ลดยาวิชา

เรียน อาจารย์ผู้สอน / อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

ข้าพเจ้า ( นาย / นาง / นางสาว ) \_\_\_\_\_ เลขประจำตัว \_\_\_\_\_

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก คณะ \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

มีความประสงค์จะลงทะเบียน

รายการ	ผลการพิจารณา
<input type="checkbox"/> เพิ่มรายวิชา <input type="checkbox"/> เปลี่ยนกลุ่ม <input type="checkbox"/> ลดยาวิชา รหัสวิชา _____ ชื่อวิชา _____ กลุ่ม _____ กรณีเปลี่ยนกลุ่ม กลุ่มเดิม _____ กลุ่มใหม่ _____ ระบุเหตุผล _____	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต _____ ( _____ ) อาจารย์ผู้สอน/อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นักศึกษาลงชื่อ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

ผลการดำเนินการของศูนย์บริการการศึกษา
<input type="checkbox"/> เรียบร้อย <input type="checkbox"/> มีปัญหา เนื่องจาก _____ ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ _____ วันที่ _____