



ภาคการศึกษาที่/.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ทบ. 6 ม.ร.ภ.บร.

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

คำร้องขอถอนวิชาเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลถอนวิชาเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ถ้ามียศให้เขียนเต็ม)

รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....หมู่ที่(ถ้ามี).....แขนงวิชา.....

ภาคปกติ ระดับ ปีที่.....

กศ.บป. ระดับ รุ่นที่.....

มีความประสงค์ขอลถอนวิชาเรียน ดังนี้

รหัสวิชา	ชุดวิชา	sections	น.ก./ช.ม.	ชื่อวิชา (โปรดระบุ)	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	ลายเซ็นผู้สอน

รวมหน่วยกิตที่ขอลถอนวิชาเรียน จำนวน.....หน่วยกิต

เหตุผลที่ขอลถอนวิชาเรียน (โปรดระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(นักศึกษา)

<p>1. คำสั่ง</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....(...../...../.....)</p> <p>ผอ.สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์</p>	<p>2. สำนักงานทะเบียนและประมวลผล</p> <p><input type="radio"/> ได้ดำเนินการแล้ว</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....(...../...../.....)</p>
--	---



หลักฐานตอบรับคำร้องขอถอนวิชาเรียน (ให้นักศึกษาเก็บรักษาส่วนนี้ไว้ให้ดียิ่งให้สูญหาย)

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ถ้ามียศให้เขียนเต็ม)

รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....หมู่ที่(ถ้ามี).....แขนงวิชา.....

ภาคปกติ ระดับ ปีที่..... กศ.บป. ระดับ รุ่นที่.....

ได้ยื่นคำร้องขอถอนวิชาเรียน (รหัสวิชา).....ชื่อวิชา.....จำนวนหน่วยกิต

ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง)