

# คำร้องขอยกเลิกวิชาเรียน

บศ.07

กองบริการการศึกษา  
มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี  
อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ภาคเรียนที่...../.....  
 ภาคปกติ ปีที่.....หมู่.....  
 ภาคพิเศษ รุ่น.....หมู่.....  
 ป.โท     ป.บัณฑิตรุ่น...../.....  
 สาขาวิชา.....  
 ระดับ     5 ปี     4 ปี  
            2 ปี ต่อเนื่อง

เรื่อง ขอยกเลิกวิชาเรียน ในภาคเรียนที่...../.....

เรียน นายทะเบียน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว,ยศ) ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

มีความประสงค์จะขอยกเลิกวิชาเรียน ดังมีรายวิชาดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	อาจารย์ผู้สอน ลงนามอนุญาต	นายทะเบียน ลงนามรับทราบ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

ทั้งนี้เนื่องจาก .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

## หมายเหตุ

1. คำร้อง 1 ฉบับ สามารถทำการยกเลิกวิชาเรียน ได้ทุกรายวิชาในภาคเรียนนั้นๆ
2. จะยกเลิกวิชาเรียนได้ก็ต่อเมื่อทำการลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว (และหมดเขตการเพิ่ม-ถอนวิชาเรียน)
3. กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน โดยเน้น รหัสวิชา, ชื่อวิชา ให้ถูกต้อง
4. หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 1 สัปดาห์ให้มาตรวจสอบ โดยดูจากระบบออนไลน์
5. หากกรอกรหัสวิชา, ชื่อวิชาผิด **กลุ่มงานทะเบียนจะไม่ดำเนินการใดๆ** ให้

เรื่อง ขอยกเลิกวิชาเรียน ในภาคเรียนที่...../.....

(ส่วนของนักศึกษาเก็บไว้เพื่อเป็นหลักฐาน)

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว,ยศ) ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

มีความประสงค์จะขอยกเลิกวิชาเรียน ดังมีรายวิชาดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	อาจารย์ผู้สอน ลงนามอนุญาต	นายทะเบียน ลงนามรับทราบ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					