



คำร้องขอลงทะเบียนร่วมศึกษา (Audit)
ระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

สนส. บัณฑิตวิทยาลัย

อื่น ๆ

รับที่.....

วันที่...../...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนร่วมศึกษา (Audit)

เรียน คณบดีคณะ

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....

เป็นนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท แผน ก (แบบ ก1 แบบ ก2) หรือ แผน ข

ปริญญาเอก (แบบ 1.1 แบบ 1.2 แบบ 2.1 แบบ 2.2) สาขา.....

รูปแบบการศึกษา ในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ

ศูนย์การศึกษา..... เริ่มเข้าเรียนในภาคเรียนที่...../.....

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนร่วมศึกษา (Audit) จำนวน วิชา ดังรายวิชาต่อไปนี้

รหัสวิชา ชื่อรายวิชา นก./ชม. ผู้สอน

Table with 4 columns: Code, Name, Credit, Instructor. Contains several rows of blank space for listing courses.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงลายมือชื่อนักศึกษา.....

(.....)

1. เจ้าหน้าที่คณะได้ตรวจคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้องครบสมบูรณ์แล้ว จึงนำเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่.....(.....)/...../.....

2. อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจคำร้องนี้แล้ว เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... (.....)/...../.....

3. การพิจารณาของคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

เพราะว่า

ลายมือชื่อประธานคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....(.....)/...../.....

4. อาจารย์ผู้สอนวิชาร่วมศึกษา (Audit) เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

เพราะว่า

ลายมือชื่ออาจารย์ผู้สอน.....(.....)/...../.....

๕. คณบดีสาขาวิชาสังกัด เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

เพราะว่า

ลายมือชื่อคณบดีสาขาวิชาสังกัด.....(.....)/...../.....

๖. เรียนผู้อำนวยการกองคลัง (ฝ่ายการเงิน)

นักศึกษาได้ชำระค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนวิชาร่วมศึกษา (Audit) จำนวนหน่วยกิต

หน่วยกิตละบาท เป็นเงินบาท

ตามใบเสร็จเล่มที่เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน(.....)/...../.....

๗. เรียนผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

1.

2.

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

...../...../.....