



งานวิชาการ คณะเทคโนโลยี

คำร้องสำรอนที่นั้ง

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สาขาวิชา.....

ระบบ () ปกติ () พิเศษ ชั้นปีที่..... เลขประจำตัวนิสิต.....

มีความประสงค์ขอสำรอนที่นั้ง เนื่องจาก..... รายวิชาดังนี้

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	กลุ่มที่	ลายเซ็นผู้สอนอนุมัติ

**ทั้งนี้ นิสิตต้องได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าภาควิชา หรือ ประธานหลักสูตร หรือ ผู้จัดตารางสอนของสาขาวิชาก่อนยื่นคำร้อง

ความเห็นชอบ

.....

.....

(.....)

(.....)

หัวหน้าภาควิชา / ประธานหลักสูตร / ผู้จัดตารางสอนประจำสาขา

นิสิตผู้ยื่นคำร้อง