



เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

วันที่.....

งานทะเบียนและประมวลผลนักศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง

Registrar's Office, Prince of Songkla University Trang Campus

## คำร้องขออนุมัติลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชา

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติลงทะเบียนเรียนซ้ำ

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

มีคะแนนเฉลี่ยสะสม.....ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัยเพื่อขออนุมัติลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชา

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....

ระดับชั้นเดิมที่ได้ ☐ ระดับชั้น D+ ☐ ระดับชั้น D

เนื่องจาก (เหตุผล).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบผลการเรียนมาแล้ว

ลงชื่อ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

## ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....

วันที่.....

## ความเห็นอาจารย์ผู้สอน

ลงชื่อ.....

วันที่.....