

ใบถอนรายวิชา w

**มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**

**แบบฟอร์มคำร้องขอถอนรายวิชาโดยได้รับสัญลักษณ์ W**

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

**เรื่อง** ขอถอนรายวิชาโดยได้รับสัญลักษณ์ W ภาคเรียนที่...............................

**เรียน** ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียน

 ด้วยข้าพเจ้า รหัสนักศึกษา................................... (นาย/นาง/นางสาว)...................................................................

คณะ............................................................................................สาขาวิชา...........................................................................

 มีความประสงค์ขอขอถอนรายวิชาโดยได้รับสัญลักษณ์ W เนื่องจาก.......................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

โดยมี รายวิชาที่ขอถอนรายวิชาโดยได้รับสัญลักษณ์ W ในภาคเรียนนี้ จำนวน.............วิชา รวม............หน่วยกิตดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | หน่วยกิต | กลุ่มเรียน | วันเวลาเรียน | วันเวลาสอบปลายภาค |
| วัน | เวลา | วัน | เวลา |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

|  |  |
| --- | --- |
|  | ขอแสดงความนับถือ.................................................................(.................................................................) (เบอร์โทรศัพท์............................................)นักศึกษา |
| **\*\* ต้องผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาและหัวหน้าสาขาวิชาตามลำดับ โปรดเสนอคำร้อง ด้านหลัง\*\*** |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ทุกรายวิชาข้างต้นนี้ ได้ตรวจสอบความถูกต้องของ รหัสวิชาและชื่อวิชาเรียบร้อยแล้ว

|  |  |
| --- | --- |
| **1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**…………………………………………..…………………………………….…………………………………………..…………………………………….………………………………………………(……………………………………………………………….)**อาจารย์ที่ปรึกษา** | **2.ความเห็นของหัวหน้าสาขา**…………………………………………..…………………………………….…………………………………………..…………………………………….………………………………………………(……………………………………………………………….)**หัวหน้าสาขา** |
| **3.ความเห็นของสำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียน**…………………………………………..…………………………………….…………………………………………..…………………………………….………………………………………………(……………………………………………………………….) **ผอ.สำนักมาตรฐานวิชาการฯ/ ผู้ได้รับมอบหมาย** | **4.ผลการอนุมัติจากรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ** (**กรณีไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด**)🖵 อนุมัติ 🖵 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก………………………………………..………………………(……………………………………………………………….)**รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ได้รับมอบหมาย** |