



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

Table with 4 columns: รหัสวิชา, ชื่อรายวิชา, นก./ชม., ผู้สอน

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)

นักศึกษาได้ชำระค่าธรรมเนียมการลงเรียนวิชาร่วมศึกษา (Audit) จำนวน .....หน่วยกิต

หน่วยกิตละ .....บาท เป็นเงิน .....บาท

ตามใบเสร็จเล่มที่ .....เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

๗. เรียนผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

เพื่อโปรดพิจารณาคำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

1. ....

2. ....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

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