



หน่วยทะเบียนและประเมินผลฯ วศ.มก.(ใบคำร้อง)
เลขที่.....
วันที่รับเวลา

คำร้องขอเปิดรายวิชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ☐ ขอเปิดรายวิชา / ☐ ขอเปิดหมู่เรียน.....

① เรียน.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว).....เลขประจำตัว.....ปีที่.....

สังกัดสาขาวิชา.....คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....อีเมล (E-mail).....

มีความประสงค์ขอให้ ☐ เปิดรายวิชา ☐ เปิดหมู่เรียน (ระบุรหัสและชื่อวิชา).....

อาจารย์ผู้สอนได้แก่ (ระบุชื่ออาจารย์ผู้สอน).....

ของภาควิชา/สาขาวิชา/คณะ.....

ในภาค.....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก.....

โดยมีผู้ประสงค์จะลงทะเบียนเรียนร่วมด้วย.....คน ดังรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....(นิต)

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ☐ เห็นสมควรให้อาจารย์ประจำวิชาพิจารณา ☐ ความเห็นอื่นเพิ่มเติม (ถ้ามี)..... ลงนาม..... วันที่.....	④ ความเห็นหัวหน้าภาควิชา/ ต้นสังกัดเจ้าของรายวิชา ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เหตุผล (ถ้ามี)..... ลงนาม..... วันที่.....
③ ความเห็นอาจารย์ประจำวิชา ☐ เห็นควรอนุมัติและสามารถสอนได้ใน วัน/เวลา..... ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เหตุผล (ถ้ามี)..... ลงนาม..... วันที่.....	⑤ ความเห็นคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เหตุผล..... ☐ เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารการศึกษ เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป ลงนาม..... (รองคณบดีฝ่ายวิชาการ) แทนคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ วันที่.....

