



คำร้องขอลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่เวลาเรียนทับซ้อน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่เวลาเรียนทับซ้อน

☐ ภาคต้น ☐ ภาคปลาย ☐ ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว).....รหัสนิติ.....ชั้นปีที่.....

สังกัดสาขาวิชา.....อ.ที่ปรึกษา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....อีเมล (E-mail).....

มีความประสงค์.....

เหตุผล.....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาดังนี้

☐ KU.3 (อ.ประจำวิชาลงนาม/ รับรองนิตินิติมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมดในรายวิชานั้น)

(อ.ประจำรายวิชาที่เวลาเรียนทับซ้อนทั้ง 2 วิชา ลงนามอนุญาตให้นิตินิติลงทะเบียนเรียนทับซ้อน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงนาม.....(นิตินิติ)

① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ☐ เห็นควรอนุมัติ ตามความประสงค์และเหตุผลข้างต้น ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เหตุผล (ถ้ามี)..... (อ.ที่ปรึกษา) (ว/ด/ป)	③ ความเห็นคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เหตุผล (ถ้ามี)..... ☐ เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารการศึกษ เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป (รองคณบดีฝ่ายวิชาการ) แทนคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ (ว/ด/ป)
② ความเห็นหัวหน้าภาควิชาวิศวกรรม..... ☐ เห็นควรอนุมัติ ตามความประสงค์และเหตุผลข้างต้น ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เหตุผล (ถ้ามี)..... (หัวหน้าภาควิชา) (ว/ด/ป)	