



คำร้องขอยกเลิกรายวิชาเรียน
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกรายวิชาเรียน
เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
 นักศึกษา เต็มเวลา จันทร์-ศุกร์ เต็มเวลา เสาร์-อาทิตย์ เรียนที่ มหาวิทยาลัย สระแก้ว
 เป็นนักศึกษาในหลักสูตร.....สาขาวิชา.....ระดับปริญญาตรี..... ปี
 เบอร์โทรศัพท์สามารถติดต่อได้.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกวิชาที่เรียนในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....สาเหตุที่ขอยกเลิก.....

รายวิชาที่ขอยกเลิก

ลำดับที่	รหัสวิชาที่ ขอยกเลิก	ชื่อวิชา	น.ก.	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	อาจารย์ที่ปรึกษา รับทราบ	อาจารย์ผู้สอน รับทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)
/...../.....

ผลการพิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....คณบดี
 (.....)
/...../.....

เงื่อนไขในการขอยกเลิกรายวิชาเรียน

1. การทำขอยกเลิกรายวิชาเรียนจะต้องทำก่อนการสอบประจำภาคการศึกษานั้นๆ ไม่น้อยกว่า 1 สัปดาห์
2. รายวิชาที่ขอยกเลิกจะมีผลการเรียนเป็น W

ขั้นตอนการขอยกเลิกรายวิชา

