



กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่/.....

The Office of the Registrar, Burapha University

คำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำหรือเรียนแทน

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำหรือเรียนแทน

เรียน ผู้รักษาการแทนผู้ช่วยอธิการบดี

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว

ระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก เป็นนิสิต ภาคปกติ ภาคพิเศษ

คณะสาขาวิชาเอก

วิชาโทที่อยู่ติดต่อได้ (ทางไปรษณีย์)

โทร

มีความประสงค์ (โปรดระบุ)

 ขอเรียนซ้ำในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... เนื่องจาก

รหัสวิชา ชื่อรายวิชา นก. อ.ผู้สอน

.....

.....

.....

 ขอเรียนแทนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... เนื่องจาก

โดยขอเรียนแทนดังนี้

รหัสวิชา ชื่อรายวิชา นก. อ.ผู้สอน รหัสวิชา ชื่อรายวิชา นก. อ.ผู้สอน

1. แทนวิชา

2. แทนวิชา

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง

<p>① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)(...../...../.....)</p>	<p>② ความเห็นคณบดีที่รายวิชาสังกัด</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)(...../...../.....)</p>
<p>③ ความเห็นนายทะเบียน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ)(...../...../.....)</p>	<p>④ ความเห็นผู้รักษาการแทนผู้ช่วยอธิการบดี</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ)(...../...../.....)</p>