



จท41

ทะเบียนคณะ
เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ

สำนักงานการทะเบียนและประมวลผล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Office of the Registrar, Chulalongkorn University

สำนักงานการทะเบียนและประมวลผล
เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ

คำร้องทั่วไป
General Request Form

ภาคการศึกษา Semester ปีการศึกษา Academic year

ระบบการศึกษา Academic System ตรีภาค Trimester
 วิทยาค Semester
 วิทยาค-นานาชาติ Semester-International

1 เรื่อง Subject ขอทำเรื่องเรียนต่อ

นิสิตระดับ ปริญญาตรี Undergraduate student

เรียน To ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล

Student level บัณฑิตศึกษา Graduate student

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง
Name Mr./Miss./Mrs.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขประจำตัวนิสิต Student ID

เคย / เป็นนิสิตคณะ ภาควิชา/สาขาวิชา หมายเลขโทรศัพท์ E-mail
Graduated from / Studying in Faculty of Department/Field of study Telephone

มีความประสงค์ (พร้อมเหตุผลประกอบ)
Indicate reasons for the request

ข้าพเจ้าจะติดตามผลการพิจารณาคำร้องด้วยตนเองที่สำนักงานการทะเบียนและประมวลผล หรือตรวจสอบผลการลงทะเบียนเรียนทาง <http://www.reg.chula.ac.th> หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 5 วันทำการ
After 5 working days of the submission of this request, I will check the result at the Office of the Registrar or via <http://www.reg.chula.ac.th>

ลงนาม Signature

2 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's comment

5 ความเห็นคณบดี Dean's comment

ลงนาม Signature

ลงนาม Signature
รองศาสตราจารย์ ดร.เกรียงไกร บุญเลิศสุทัย
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ แทน คณบดี

3 ความเห็นหัวหน้าภาควิชา (ปริญญาบัณฑิต)
Head of the Department's comment (undergraduate)

6 ความเห็นผู้อำนวยการ / นายทะเบียน
Director / University Registrar's comment

ลงนาม Signature

ลงนาม Signature

ความเห็นประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (บัณฑิตศึกษา)
President of the Graduate Program Executive committee's comment

7 อธิการบดี The President

อนุมัติ Approved ไม่อนุมัติ Disapproved

ลงนาม Signature

ลงนาม Signature

4 ความเห็นนายทะเบียนคณะ Faculty Registrar's comment

8 เจ้าหน้าที่สำนักงานการทะเบียนและประมวลผล Officials use only

ลงนาม Signature
ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล

ลงนาม Signature

ขออนุมัติเลื่อนการสอบภาคศึกษา..... ปีการศึกษา

นาย/นางสาว เลขประจำตัว..... ภาค..... เบอร์โทรศัพท์.....

1. รายวิชา..... รหัสวิชา..... ตอนเรียน..... คณะ.....

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน..... (จัดสอบเอง / ให้คณะฯ เป็นผู้จัดสอบ)

เลื่อนการสอบ จากเดิม สอบวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

เลื่อนใหม่ สอบวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

ลงนาม

(.....)

วันที่...../...../.....

2. รายวิชา..... รหัสวิชา..... ตอนเรียน..... คณะ.....

ความเห็นอาจารย์ผู้สอน..... (จัดสอบเอง / ให้คณะฯ เป็นผู้จัดสอบ)

เลื่อนการสอบ จากเดิม สอบวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

เลื่อนใหม่ สอบวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

ลงนาม

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นประธานกรรมการสอบคณะ..... (เห็นควรอนุมัติ / ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....)

ลงนาม

รองศาสตราจารย์ ดร.เกรียงไกร บุญเลิศกัญช์

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นประธานกรรมการสอบคณะ..... (เห็นควรอนุมัติ / ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....)

ลงนาม

(.....)

วันที่...../...../.....