ทะเบียนคณะ
เลขที่รับ .....
วันที่รับ .....
เวลา .....
ผู้รับ .....

สำนักงานการทะเบียนและประมวลผล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Office of the Registrar, Chulalongkorn University

คำร้องทั่วไป
General Request Form

สำนักงานการทะเบียนและประมวลผล
เลขที่รับ .....
วันที่รับ .....
เวลา .....
ผู้รับ .....

ภาคการศึกษา ..... ปีการศึกษา .....
Semester Academic year

ระบบการศึกษา Academic System ☐ ทวิภาค Semester ☐ ทวิภาค-นานาชาติ Semester-International ☐ ตรีภาค Trimester

(1) เรื่อง Subject ขอลงทะเบียนเรียนวิชาที่มีเวลาสอบซ้ำซ้อนและขอสอบเก็บตัว(หลังกำหนด)

เรียน To ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล

นิสิตระดับ Student level ☐ ปริญญาตรี Undergraduate student ☐ 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

.....

.....

ลงนาม Signature .....
(.....)
...../...../.....

(5) ความเห็นคณบดี Dean's comment

.....

.....

ลงนาม Signature .....
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ (รศ.ดร.เกรียงไกร บุญเลิศอุทัย)
(แทนคณบดี) ...../...../.....

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

.....

.....

ลงนาม Signature .....
(.....)
...../...../.....

(6) ความเห็นผู้อำนวยการ / นายทะเบียน
Director / University Registrar's comment

.....

.....

ลงนาม Signature .....
(.....)
...../...../.....

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

.....

ลงนาม Signature .....
(.....)
...../...../.....

(7) อธิการบดี The President

อนุมัติ Approved ☐ ไม่อนุมัติ Disapproved ☐

.....

ลงนาม Signature .....
(.....)
...../...../.....

(4) ความเห็นนายทะเบียนคณะ Faculty Registrar's comment

.....

.....

ลงนาม Signature .....
(ผศ.ดร.จุฑาทิพย์ อัสสะบำรุงรัตน์)
...../...../.....

(8) เจ้าหน้าที่สำนักงานการทะเบียนและประมวลผล Officials use only

.....

.....

ลงนาม Signature .....
(.....)
...../...../.....

หากต้องการทักท้วงผลการพิจารณา โปรดติดต่อด้วยตนเอง พร้อมยื่นหลักฐานและเอกสารเพิ่มเติมที่ สทป. โดยด่วน
Should there be any objection, please come in person with relevant documents immediately.

สอบซ้อน (สำหรับการสอบประจำเท่านั้น) ภาคการศึกษา ต้น / ปลาย ปีการศึกษา .....

<u>วิชาสอบในตาราง</u> วิชา..... รหัสวิชา..... ตอนเรียนที่..... จำนวน...../.....

สอบปลายภาควันที่...../...../..... เวลา ..... วิชาคณะพาณิชย์ ฯ / วิชาคณะ.....

☐ ลงทะเบียนได้แล้ว

ชื่ออาจารย์ประจำวิชา .....

หัวหน้าตารางสอนตารางสอบคณะ.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ความเห็นประธานกรรมการสอบ

ลงชื่อ .....

(.....)

<u>วิชาสอบเก็บตัว</u>

<u>***วิชาในคณะพาณิชย์ ฯ เท่านั้น</u> วิชา..... รหัสวิชา..... ตอนเรียนที่..... จำนวน...../.....

สอบปลายภาควันที่...../...../..... เวลา ..... วิชาคณะพาณิชย์ ฯ / วิชาคณะ.....

☐ ลงทะเบียนยังไม่ได้เนื่องจาก ตอนเรียนเต็ม / เวลาสอบซ้ำซ้อน

ความเห็นอาจารย์ประจำวิชา .....

ตัวบรรจงและระบุ ตำแหน่งให้ชัดเจน (.....)

วันที่...../...../.....

หัวหน้าตารางสอนตารางสอบคณะพาณิชย์ ฯ

ลงชื่อ .....

(.....)

ความเห็นประธานกรรมการสอบ

ลงชื่อ .....

(.....)

มีการสอบทั้งหมด..... วิชา

ลงชื่อ นิสิต.....

วันที่ ...../...../.....

เบอร์โทรศัพท์ .....

<u>สัปดาห์ที่ 2 เหตุผลของการขอทำการหลังกำหนด / เหตุผลของอาจารย์ที่ปรึกษากรณีไม่ใช่นิสิตปี 4</u>

.....

.....

.....

.....