



แบบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนล่าช้าหลังกำหนดเพิ่ม-ถอน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
หลักสูตร..... ชั้นปี..... เบอร์โทร.....
มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนล่าช้าหลังกำหนดเพิ่ม-ถอน ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
เหตุผลเนื่องจาก.....

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวน หน่วยกิต	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ รายวิชาลงนาม	วันเวลาที่เรียน
รวมจำนวนหน่วยกิต				

ลงชื่อนักศึกษา.....
วันที่.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ นักศึกษานำส่งงานทะเบียนฯ ฝ่ายวิชาการ