



แบบคำร้องขอเพิ่ม-ถอนรายวิชา
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
หลักสูตร..... ชั้นปี..... เบอร์โทร.....
มีความประสงค์ ขอเพิ่ม/ถอนรายวิชา ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... ดังนี้

เพิ่ม	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวน หน่วยกิต	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ รายวิชาลงนาม	วันเวลาที่เรียน
ถอน					
รวมจำนวนหน่วยกิต					

ลงชื่อนักศึกษา.....
วันที่.....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
วันที่.....

หมายเหตุ นักศึกษานำส่งงานทะเบียนฯ ฝ่ายวิชาการ