



แบบคำร้องขอยกเลิกวิชาเรียน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง ขอยกเลิกวิชาเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว) _____

เป็นนักศึกษาห้อง _____ รหัสประจำตัวนักศึกษา _____ สาขาวิชา _____

ภาคเรียนที่ _____ มีความประสงค์ _____

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล) _____

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) _____

(1) ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา _____ (ลงชื่อ) _____	(2) ความเห็นอาจารย์ผู้สอน _____ (ลงชื่อ) _____
(3) ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา (ที่รับผิดชอบวิชานี้) _____ (ลงชื่อ) _____	(4) ความเห็นคณบดี _____ (ลงชื่อ) _____
(5) ความเห็นรองอธิการบดี /อธิการบดี _____ (ลงชื่อ) _____	

วิธีทำคำร้องขอยกเลิกวิชาเรียน

1. ให้นักศึกษาขอรับฟอร์มการขอยกเลิกวิชาเรียนที่ฝ่ายทะเบียนและวัดผล
2. ขอความเห็นตามลำดับตั้งแต่ 1 ถึง 4
3. ขึ้นคำร้องที่ดำเนินการแล้วตาม ข้อ 2. ต่อคณะวิชาที่รับผิดชอบรายวิชาที่ขอยกเลิก
4. คณะวิชาให้ความเห็นแล้วนำเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณา
5. ฝ่ายทะเบียนและวัดผลแจ้งผลการพิจารณาของมหาวิทยาลัยให้นักศึกษาและผู้สอนทราบ
6. จะต้องกระทำก่อนสอบปลายภาคอย่างน้อย 2 สัปดาห์