



มชท.๔๒ / CMR. 42

ใบขอลงทะเบียนนกระบวนวิชา / COURSE REGISTRATION REQUEST FORM

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

ชื่อ / NAME

ชื่อสกุล / SURNAME

รหัสประจำตัว / STUDENT ID

ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... วิชาเอก..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

SEMESTER

ACADEMIC YEAR

MAJOR

ADVISOR

ลำดับ NO.	รหัสกระบวนวิชา / COURSE CODE						หน่วยกิต / CREDIT			ตอน / SECTION		ลายมือชื่อผู้อนุญาต / AUTHORIZED PERSON
	TOT.	LEC.	LAB	LECT.	LAB.							
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												

ขอรับรองว่ากระบวนวิชาที่ลงทะเบียนได้ผ่านกระบวนวิชาเงื่อนไขแล้ว

ลายมือชื่อนักศึกษา / STUDENT'S SIGNATURE

วันที่ / DATE

เบอร์โทร. / TEL.

(.....)

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา / ADVISOR'S SIGNATURE

วันที่ / DATE