



แบบฟอร์มขอปิดกลุ่มเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอปิดกลุ่ม ภาค ปกติ กศ.บป. ประจำภาคเรียนที่/.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ด้วยข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

โปรแกรมวิชา.....คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอปิดกลุ่มเรียนวิชา รายวิชาดังต่อไปนี้

1. (รหัส-ชื่อวิชา) กลุ่มนักศึกษา.....
sec.....
2. (รหัส-ชื่อวิชา) กลุ่มนักศึกษา.....
sec.....
3. (รหัส-ชื่อวิชา) กลุ่มนักศึกษา.....
sec.....

เนื่องจาก ไม่มีนักศึกษาชำระเงินลงทะเบียนเรียน /นักศึกษาไม่อยู่ในสถานปกติ

ย้ายนักศึกษาไปเรียนกับกลุ่มอื่นแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นของประธานโปรแกรมวิชา อนุญาต ลงชื่อ.....ประธานโปรแกรมวิชา	ความเห็นของคณบดี/รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ อนุญาต ลงชื่อ..... คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
รับทราบ/มอบงานบริการการศึกษา ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ	

งานบริการการศึกษา ดำเนินการ

ลบชื่อผู้สอนในระบบตารางสอน และ มคอ.