

**แบบฟอร์มขอขยายระยะเวลาการศึกษา
กรณีไม่สำเร็จการศึกษาตามเวลาที่แผนการศึกษากำหนด**

สนส 18
นักศึกษาระดับปริญญาตรี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ (กศ.บป.) ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 2 ปี ชั้นปีที่... สาขาวิชา.....

สังกัดคณะ..... เข้าศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาตั้งแต่ภาคการศึกษา ที่.....ปีการศึกษา.....

และครบกำหนดระยะเวลาการศึกษาตามแผนการศึกษาในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอขยายระยะเวลาการศึกษาจนถึงภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก

(**นักศึกษาขอขยายระยะเวลาการศึกษาได้เท่าที่จำเป็น แต่ไม่เกิน 1 ปีการศึกษา หลังจากวันครบกำหนดสองเท่าของระยะเวลาการศึกษาตามแผนการศึกษาสำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี**)

โดยในช่วงเวลาที่ขอขยายระยะเวลาการศึกษา ข้าพเจ้ามีแผนการศึกษารายวิชาที่เหลืออยู่เพื่อให้ครบถ้วนตามโครงสร้างหลักสูตร ดังนี้

ลำดับ	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ชื่ออาจารย์ผู้สอน	ภาคการศึกษาที่ลงทะเบียนเรียน

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>3. ความเห็นคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
<p>4. ความเห็นของ ผอ. สำนักส่งเสริมวิชาการฯ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารวิชาการมหาวิทยาลัย ครั้งที่...../..... วันที่.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p align="center">ประธาน</p>	