



กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา
Office of the Registrar, Burapha University

คำร้องขอถอนเรียน

Request Form for Course Withdrawal

ภาคการศึกษา/Semester.....ปีการศึกษา/Year.....

เรื่อง ของดเรียน/Course Withdrawal

นิสิตระดับ (ปริญญาตรี/Undergraduate

Select Status บัณฑิตศึกษา/Graduate

เรียน คณบดีคณะ/วิทยาลัย/Dean.....

ข้าพเจ้า/Name.....รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID.....

คณะ/Faculty.....สาขาวิชา/Majoring.....

มีความประสงค์ที่จะขอถอนเรียน () บางรายวิชา () ทุกรายวิชา ดังต่อไปนี้/I wish to withdraw from the following course:

ลำดับ	รหัสวิชา Course No.	กลุ่ม Section	ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ) Course name	① ลายเซ็นอาจารย์ผู้สอน Instructor's signature
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

หลังดรอแล้ว เหลือหน่วยกิตที่เรียนภาคเรียนนี้/Number of credits remaining after this withdrawal จำนวน.....หน่วยกิต/credits เหตุผลที่ดรอ/Reason for withdrawal :.....	จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลายมือชื่อนิสิต/Student's signature วันที่/Date.....	② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's Signature <input type="checkbox"/> อนุมัติ/Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ/Not approved วันที่/Date.....
--	---	--