



กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่/.....

The Office of the Registrar, Burapha University

คำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำหรือเรียนแทน

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำหรือเรียนแทน

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

ระดับ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก เป็นนิสิต ภาคปกติ ภาคพิเศษ

คณะ.....สาขาวิชาเอก.....

วิชาโท.....ที่อยู่ติดต่อได้(ทางไปรษณีย์).....

โทร.....

มีความประสงค์ (โปรดระบุ)

 ขอเรียนซ้ำในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก.....

รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....นก.....อ.ผู้สอน.....

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

 ขอเรียนแทนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เนื่องจาก.....

โดยขอเรียนแทนดังนี้

หัวหน้าภาค/

รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....นก.....ประธานสาขา.....รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....นก.....อ.ผู้สอน.....

ที่รายวิชาสังกัด

| | | | | | | | |
|---------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|
| 1. .... | ..... | ..... | ..... | แทนวิชา | ..... | ..... | ..... |
| 2. .... | ..... | ..... | ..... | แทนวิชา | ..... | ..... | ..... |

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง

| | |
|---|--|
| ① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (ลงชื่อ)(...../...../.....) | ② ความเห็นคณบดีที่รายวิชาสังกัด (ลงชื่อ)(...../...../.....) |
| ③ ความเห็นนายทะเบียน (ลงชื่อ)(...../...../.....) | ④ ความเห็นผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการ <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)(...../...../.....) |