



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN REGION 2

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอเพิ่ม / ถอนวิชาเรียน

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัส
ประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....วิทยาลัย

มีความประสงค์ขอเพิ่ม / ถอนวิชาเรียน ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต			เวลาเรียน	ลงนาม อาจารย์ผู้สอน
				ทฤษฎี	ปฏิบัติ	รวม		
1	<input type="radio"/> เพิ่ม <input type="radio"/> ถอน							
2	<input type="radio"/> เพิ่ม <input type="radio"/> ถอน							
3	<input type="radio"/> เพิ่ม <input type="radio"/> ถอน							
4	<input type="radio"/> เพิ่ม <input type="radio"/> ถอน							
5	<input type="radio"/> เพิ่ม <input type="radio"/> ถอน							

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย เห็นควรอนุมัติ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการวิทยาลัย อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

<p>1. สำหรับงานการเงินวิทยาลัย</p> <p>ค่าธรรมเนียม เพิ่ม / ถอนวิชาเรียนบาท</p> <p>ค่าลงทะเบียนเพิ่มวิชาเรียน ทฤษฎี.....หน่วยกิตละบาทบาท</p> <p>ปฏิบัติ.....หน่วยกิตละบาทบาท</p> <p>รวมเงินทั้งสิ้น.....บาท</p> <p>ตัวหนังสือ (.....)</p> <p>เล่มที่ / เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>หัวหน้างานการเงินวิทยาลัย</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2. เสนออาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการอาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p>...../...../.....</p>
--	---

ขอให้นักศึกษาปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

- ให้นักศึกษายื่นแบบเพิ่ม/ถอนวิชาเรียน โดยให้อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษา ลงนามให้เรียบร้อย
- ให้นำแบบเพิ่ม/ถอนวิชาเรียน ไปที่งานทะเบียนวิทยาลัย เพื่อคิดค่าหน่วยกิตและค่าธรรมเนียม แล้วนำไปชำระเงินที่งานการเงินวิทยาลัย



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN REGION 2

- นำแบบพิมพ์/ถอนวิชาเรียน ที่ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ไปคืนที่ งานทะเบียนวิทยาลัย (โดยขอให้นักศึกษาที่ได้รับแบบพิมพ์มา 1 ชุด เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.