

คำร้องขอลงทะเบียนเรียนรายวิชาข้ามระบบการศึกษา
REQUEST FOR CROSS-SYSTEM REGISTRATION

เขียนที่
Written at (place)
วันที่/...../.....
Date

เรื่อง ขออนุมัติลงทะเบียนข้ามระบบการศึกษา
Title Request for Cross-System Registration
เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์
To Dean of Faculty of Pharmaceutical Sciences

ข้าพเจ้า รหัสประจำตัว นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์
I am (Mr./Ms) Student ID a student of Faculty of Pharmaceutical Sciences
ชั้นปีที่ ภาค ปกติ พิเศษ นานาชาติ มีความประสงค์ขออนุมัติลงทะเบียนข้ามระบบการศึกษา
Year Type of study Regular Special International I would like to apply for Cross-System Registration
ในระบบการศึกษา ปกติ พิเศษ นานาชาติ
into the program Regular Special International
ภาคการศึกษา ต้น ปลาย ฤดูร้อน ปีการศึกษา ในรายวิชาดังต่อไปนี้
The semester First Second Third Academic year For the following subject(s)

ที่ No.	รหัสวิชา Subject Code	ชื่อวิชา Course Title	กลุ่ม Sec	ความเห็นอาจารย์ประจำวิชา Opinion of Instructor

ทั้งนี้เนื่องจาก (เหตุผล)
Indicate reasons

(ลงชื่อ)
Student's signature
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
For more information please call

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา Opinion of Advisor	ความเห็นของกลุ่มงานการจัดการศึกษา Opinion of Academic Management Division	ความเห็นของคณบดี Dean Approval
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ Should be allowed <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ Should not be Allowed เนื่องจาก because (ลงชื่อ) Signature (.....) วันที่ Date	เรียน คณบดี To Dean <input type="checkbox"/> เห็นชอบ Should be allowed <input type="checkbox"/> โปรดพิจารณา Please consider เนื่องจาก because (ลงชื่อ) Signature (.....) วันที่ Date	<input type="checkbox"/> อนุมัติ Approve <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ Disapprove (ลงชื่อ) Signature (.....) วันที่ Date