



ADDITIONAL WITHDRAWAL REQUEST FORM

ลำดับที่ / NO.....

วันที่ / Date

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนนักศึกษา

To : Director, Records Office

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว / I, Mr./ Mrs./ Miss

รหัสประจำตัว / Student Code ภาคปกติ / Day Program ภาคพิเศษ / Special Programs

คณะ / School ภาควิชา / Department

คะแนนเฉลี่ยสะสมปัจจุบัน / Present GPA.....

มีความประสงค์จะขอเพิกถอนวิชาการกรณีพิเศษ เนื่องจาก (โปรดแนบหลักฐานประกอบ) / would like to apply for additional withdrawal of courses because (see details attached)

ใน/in ภาค 1/First semester ภาค 2/Second semester ภาคฤดูร้อน/Summer session ปีการศึกษา/Academic Year:.....

วิชาที่ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคนี้.....วิชา

ได้เคยเพิกถอนวิชาในภาคนี้มาแล้ว.....วิชา

Currently I am enrolled for.....courses.

Prior withdrawal in this semester includes.....course(s).

วิชาที่ต้องการเพิกถอนกรณีพิเศษ
Courses to be withdrawn are as follow.

รหัสวิชา Course No.	Section	ชื่อวิชา Course Title	วันที่สอบ Exam Date	เวลาสอบ Time
1./...../.....-.....
2./...../.....-.....
3./...../.....-.....
4./...../.....-.....
5./...../.....-.....
6./...../.....-.....
7./...../.....-.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา / For your consideration.

.....
ลงลายมือชื่อ / Student's signature เวลาที่ติดต่อ / Time

หมายเหตุ: 1. หากการเพิกถอนวิชาในครั้งนั้นทำให้ทุกวิชาที่ลงทะเบียนเรียนไว้ ถูกเพิกถอนไปทั้งหมด นักศึกษาต้องทำเรื่องขออนุมัติเพิกถอนทุกวิชาจากคณบดี มาให้เรียบร้อย และนำมาเป็นหลักฐานด้วย **ยกเว้น**นักศึกษาที่มีหลักฐานประกอบการขอเพิกถอนวิชาอย่างชัดเจนอยู่แล้ว / If this additional withdrawal leaves no course in the active registration list of the student, he or she must seek further verification of the Dean for the complete cancellation.

2. หากนักศึกษาเข้าห้องสอบในวิชาที่ทำเรื่องขอเพิกถอนวิชาการกรณีพิเศษ ถือว่าวิชาที่ขอเพิกถอนเป็นโมฆะ และนักศึกษาจะได้เกรดตามที่สอบได้จริง / If the student is present to take exam of any courses listed above after this withdrawal has already been approved, the request will be void and the student will receive the actual grade as the result of the exam.

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก / Contact Address.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก / Contact phone number

<p>1) สำนักทะเบียนนักศึกษา / Records Office</p> <p>แจ้งผลทางอีเมลวันที่ / The result via email on:.....</p> <p>..... ลงลายมือชื่อ / Officer's signature/...../.....</p>	<p>2) สำนักวิชาการ / Academic Affairs Office</p> <p>ตรวจสอบแล้วพบว่านักศึกษา / Exam taking record</p> <p><input type="radio"/> เข้าสอบวิชา / Taken course:.....</p> <p><input type="radio"/> ไม่ได้เข้าสอบวิชา / Not-taken course:.....</p> <p>..... ลงลายมือชื่อ / Examiner's signature/...../.....</p>
<p>3) สำนักทะเบียนนักศึกษา / Records Office</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติให้เพิกถอนวิชาตามคำร้องขอ / All requested course approved</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ เฉพาะวิชา / Selected course approved:.....</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ / Disapproved</p> <p>..... ลงลายมือชื่อ Director, Records Office signature/...../.....</p>	<p>4) สำนักทะเบียนนักศึกษา / Records Office</p> <p><input type="radio"/> บันทึกข้อมูลการเพิกถอนวิชาแล้ว / Withdrawal request recorded</p> <p>..... ลงลายมือชื่อ / Officer's signature/...../.....</p>