 บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ฝ่ายวิชาการ โทร. 2351-2353

**ที่** อว 0605.11/ วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติคืนผลการลงทะเบียนเรียน

**เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและนวัตกรรมการเรียนรู้

 ด้วยข้าพเจ้า.......................................................................................รหัสนิสิต...........................................

นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่...................ระบบปกติ มีความประสงค์ขอคืนผลการลงทะเบียนเรียน

ภาคการศึกษา..................... ประจำปีการศึกษา......................... เนื่องจากชำระเงินล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนด

จึงถูกลดรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียน โดยมีรายวิชา ดังนี้

 รหัสวิชา ชื่อรายวิชา กลุ่มเรียน หน่วยกิต ลายมือชื่อผู้ประสานงานรายวิชา

1. ......................... ................................................................... ............. .................. ..................................................

 (.....................................................)

2. ......................... ................................................................... ............. .................. ...................................................

 (.....................................................)

3. ......................... .................................................................... ............. .................. .................................................

 (.....................................................)

4. .......................... ..................................................................... ............... .................. ...................................................

 (.....................................................)

5. .......................... ....................................................................... ................ ................... .................................................

 (.....................................................)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้ลงทะเบียน และเข้าเรียนในรายวิชาดังกล่าวจริง จึงเรียนมาเพื่อโปรด

พิจารณาอนุมัติผลการลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษา................... ประจำปีการศึกษา....................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.........................................................

 (...........................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา**....................................................................................................................................................................................................................................(ลงชื่อ)............................................... .........../................../............. | **ความคิดเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา**............................................................................................................................................................................................................  ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ(ลงชื่อ)........................................................ .............../..................../.................. | **ความคิดเห็นคณบดี**...........................................................................................................................................................................( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ(ลงชื่อ).............................................. .............../..................../.................. |