



มชท๔๒ / CMR42 ใบขอลงทะเบียนกระบวนวิชา / COURSE REGISTRATION REQUEST FORM

.....
ชื่อ / NAME
ชื่อสกุล / SURNAME
รหัสประจำตัว / STUDENT ID

ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....วิชาเอก.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....
SEMESTER ACADEMIC YEAR MAJOR ADVISOR

ลำดับ NO.	รหัสกระบวนวิชา / COURSE CODE	หน่วยกิต / CREDIT			ตอน / SECTION		ลายมือชื่อผู้อนุญาต / AUTHORIZED PERSON
		TOT	LEC	LAB	LEC	LAB	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

ขอรับรองว่ากระบวนวิชาที่ขอลงทะเบียนได้ผ่านเงื่อนไขกระบวนวิชาแล้ว
I hereby certify that the requested course for registration has passed all required prerequisites.

.....
ลายมือชื่อนักศึกษา / STUDENT'S SIGNATURE

วันที่ / DATE/...../.....
เบอร์โทร./TEL.

.....

(.....)
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา / ADVISOR'S SIGNATURE
วันที่ / DATE/...../.....