



คำร้องขอถอนวิชาเรียน

บว.14

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตถอนวิชาเรียน

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียน จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตรบัณฑิต ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก ☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

มีความประสงค์จะขอถอนวิชาเรียนในภาคเรียนที่...../.....ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รหัสวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	ลายเซ็นของอาจารย์ผู้สอน

เนื่องจาก (เหตุผลในการขอยกเลิก).....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
(.....)

ความเห็นประธานสาขาวิชา	ความเห็นเจ้าหน้าที่ งานบัณฑิตศึกษา	ความเห็นรองผู้อำนวยการสำนักฯ	ความเห็นผู้อำนวยการสำนักฯ
(.....) ประธานสาขาวิชา /..... /.....	นักศึกษาได้ลงทะเบียนวิชา ดังกล่าวและได้ยื่นเรื่องขอถอนวิชา เรียนตามระยะเวลาที่กำหนด (นายศุภศิษฐ์ พันธงาม) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป /..... /.....	เห็นควรบันทึกระดับผลการเรียนเป็น w (รศ.ดร.ประวีร์ณ สุพรรณอ่วม) รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ /..... /.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ (ผศ.ดร.ปริญญา มูลสิน) ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ /..... /.....

หมายเหตุ 1. นักศึกษาจะต้องยื่นคำร้องขอยกเลิกวิชาเรียน ก่อนสอบปลายภาค 2 สัปดาห์
2. คำร้องต้องมีลายเซ็นของอาจารย์ผู้สอน และลายเซ็นของประธานสาขาวิชาฯ จึงจะถือว่าสมบูรณ์