



คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
คำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่องขออนุญาตไม่เข้าเรียนรายวิชาปฏิบัติการ ในสถานที่ตั้ง (คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มก.).....

1. เรียน

(อาจารย์ที่ปรึกษานิสิต)

ข้าพเจ้า นาย นางสาว.....เลขประจำตัวนิสิต.....

นิสิตปีที่.....ภาควิชา/ หลักสูตร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อทางไปรษณีย์).....

..... โทรศัพท์ (หมายเลขที่ติดต่อได้)

E-mail

ความประสงค์ (ระบุความประสงค์และเหตุผล)

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนามนิสิต).....

2. เรียน อาจารย์เจ้าของรายวิชา รายวิชา

(นิสิตระบุ)

.....

..... (ความเห็น)

.....ลงนาม

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษานิสิต

3. เรียน หัวหน้าภาควิชา ภาควิชา

.....

..... (ความเห็น)

.....ลงนาม

(.....)

อาจารย์เจ้าของรายวิชา รายวิชา

4. ผลการอนุมัติ

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

.....ลงนาม

(.....)

หัวหน้าภาควิชา

วันที่