



มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

คำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

งานบริการการศึกษา
คณะเกษตร

เลขรับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

เรื่อง..ขอลงทะเบียนเรียนตารางเรียนทับซ้อน
เรียน.....

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาวรักเกษตร...ยิ่งชีพ.....
เลขประจำตัว...5910101XXXX...นิสิตปีที่...4.....สาขาวิชาเอก.....วิทยาศาสตร์เกษตร.....
คณะ...เกษตร.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....50.....ถนนงามวงศ์วาน.....แขวงลาดยาว.....
เขตจตุจักร.....กรุงเทพฯ.....10900.....
โทรศัพท์.....086-509-5XXX.....E-mail.....abcdefg@hotmail.com.....
ความประสงค์ (ระบุความประสงค์และเหตุผล)ข้าพเจ้าขอลงทะเบียนเรียนตารางเรียนทับซ้อน ในรายวิชา
01XXXXXX..... กับ รายวิชา 01XXXXXX..... ซึ่งมีเวลา
เรียนทับซ้อนกันอยู่ครึ่งชั่วโมง ระหว่างเวลา 10.30-11.00 น. (ดังรายละเอียดตารางที่แนบมาพร้อมนี้) โดยขอ
อนุญาตเข้าเรียนรายวิชา..... ค่าชั่วโมง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนาม).....รักเกษตร...ยิ่งชีพ.....

<p>1. เรียน หัวหน้าภาควฯ / ประธานบริหารหลักสูตร</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษา</p>	<p>3. เรียน คณบดี</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>เจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา</p>
<p>2. เรียน คณบดี</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>หัวหน้าภาควฯ / ประธานบริหารหลักสูตร</p>	<p>4.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>...../...../.....</p> <p>คณบดี</p>

ตารางเรียนประจำภาค..... ปีการศึกษา

วัน	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00
จันทร์										
อังคาร										
พุธ										
พฤหัสบดี										
ศุกร์										
เสาร์										
อาทิตย์										

ลงชื่อ.....

สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

ตรวจสอบแล้ว.....

(อาจารย์ที่ปรึกษา)