

KUMS-02

**ใบคำร้องขอเปิดรายวิชา คณะวิทยาการจัดการ**

วันที่........................เดือน...........................พ.ศ.......................

เรื่อง ขอเปิดรายวิชา..............................................................

เรียน ...............................................................( อาจารย์ที่ปรึกษา )

ข้าพเจ้า ( นาย / นางสาว )................................................................................................เลขประจำตัว..................................

นิสิตชั้นปีที่....................สาขาวิชา.....................................................................คณะ...........................................................................

มีความประสงค์ขอให้เปิดรายวิชา(ระบุรหัสและชื่อวิชา)......................................................................................................................

อาจารย์ผู้สอนได้แก่ ( ระบุชื่ออาจารย์ผู้สอน ) ......................................................................................................................................

ในภาค ( ) ต้น ( ) ปลาย ( ) ภาคฤดูร้อน ( ระบุภาคการศึกษาที่ต้องการขอเปิดสอน ) ปีการศึกษา.......................................

เนื่องจาก ( โปรดระบุความจำเป็นที่ขอให้เปิด )....................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

โดยมีผู้ประสงค์จะลงทะเบียนเรียนร่วมด้วยประมาณ.................คน ดังรายชื่อที่แนบมาด้วยนี้ ( ถ้ามี )

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม..........................................................................................( นิสิต )

|  |  |
| --- | --- |
| 1.เรียน อาจารย์ประจำวิชา  เพื่อโปรดพิจารณาว่าสามารถสอนได้หรือไม่  ลงนาม....................................................( อ.ที่ปรึกษา )  (...........................................................)  ........./.........../............... | 2.เรียน ส่วนงานจัดการศึกษา คณะวิทยาการจัดการ  .......................................................................................................  ลงนาม..............................................................( อาจารย์ผู้สอน )  (..........................................................)  ........./.........../............... |
| 3. เรียน ประธานทีมงานจัดการศึกษาในหลักสูตร  ...............................................................................................  ..............................................................................................  ลงนาม............................................................  นักวิชาการศึกษา  ............/.........../............... | 4. ความเห็นประธานทีมงานจัดการศึกษาในหลักสูตร  ( ) อนุมัติและแจ้งงานทะเบียนนิสิต วิทยาเขตศรีราชา  ( ) ไม่อนุมัติเพราะ..................................................................  ลงนาม.........................................................  ประธานทีมงานจัดการศึกษาในหลักสูตร  ........./.........../............... |

**รายชื่อนิสิตที่จะลงทะเบียนเรียนรายวิชาดังกล่าว**

**( นิสิตที่ลงชื่อจะต้องลงทะเบียนเรียนทุกคน หากมีจำนวนมากให้เขียนต่อแผ่นต่อไป )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **เลขประจำตัว** | **ชื่อ - สกุล** | **สาขา** | **เบอร์ติดต่อที่สะดวก** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |