

คำร้องทั่วไป (Request form)

โครงการบริการการศึกษา (Special and International Programs)

วันที่ (Date) เดือน (Month) พ.ศ. (Year)

เรื่อง (Subject)

เรียน ผู้อำนวยการโครงการ/หัวหน้าสาขา

ข้าพเจ้า (Name-Surname) เลขทะเบียน นศ. (Student ID.)

นักศึกษาของโครงการ ชั้นปีที่ (Year) อาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor)

ที่อยู่ติดต่อสะดวก (Present Residence)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone no.) อีเมล (E-mail)

มีความประสงค์ขออนุมัติ เรื่อง (Request for)

☐ ขอจดทะเบียนเพิ่ม/ถอน ในรายวิชา (Request Add / Withdraw Subject)

วิชา (Subject) กลุ่ม (Section)

☐ ขอเปลี่ยนแปลงหมู่ / วิชาการเรียน (Request change Subject)

เปลี่ยนจาก (Change from) วิชา (Subject) กลุ่ม (section)

เปลี่ยนเป็น (Change to) วิชา (Subject) กลุ่ม (section)

เนื่องจาก (Reason)

☐ จดทะเบียนมากกว่า / น้อยกว่าข้อบังคับ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (แนบใบเกรดเทอมล่าสุด)

(Register more or less than for TU condition Please attach your latest transcript)

☐ เทียบโอนรายวิชา (Transfer of credit)

☐ (1) กรณีการเข้าศึกษาภายใน มธ. ☐ (2) กรณีไปศึกษาจากมหาวิทยาลัยอื่น (พร้อมแนบแบบฟอร์มการขอเทียบโอนและใบเกรด)

☐ ขาดสอบโดยมีเหตุผลวิสัย ต้องยื่นเรื่องภายใน 10 วันนับแต่วันสอบในตาราง (พร้อมแนบเอกสารประกอบ)

(Absent from Exam, Please contact Adviser and Programme by 10 days from Exam date and attach document with request form)

☐ ลาออก (Resign) เหตุผล (Reason)

☐ อื่นๆ (Other)

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ (Sign) นักศึกษา (Student)

1. ความเห็นเจ้าหน้าที่ (Comment from Staff) จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักขอบคุณยิ่ง ลงชื่อ (Sign) วันที่ (Date)	2. ความเห็นอาจารย์ผู้สอน (Comment from Instructor) ☐ อนุมัติ (Approved) ☐ ไม่อนุมัติ (Not Approve) เหตุผล (Reason) ลงชื่อ (Sign) วันที่ (Date)
3. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (Comment from Adviser) ☐ อนุมัติ (Approved) ☐ ไม่อนุมัติ (Not Approve) เหตุผล (Reason) ลงชื่อ (Sign) วันที่ (Date)	
ส่วนที่ 4-5 เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Sections 4-5, for support staff only)	
4. ความเห็นของผู้อำนวยการ (Comment from Director) ☐ อนุมัติ (Approved) ☐ ไม่อนุมัติ (Not Approve) เหตุผล (Reason) ลงชื่อ (Sign)	5. คำสั่งคณบดี (Comment from Dean) ☐ อนุมัติ (Approved) ☐ ไม่อนุมัติ (Not Approve) เหตุผล (Reason) ลงชื่อ (Sign)



หนังสือยินยอมผู้ปกครอง
ของนักศึกษาคณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย , นาง , นางสาว.....อายุ.....ปี

อาชีพ..... ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองของนักศึกษาชื่อ.....

ซึ่งเกี่ยวข้องกับนักศึกษา โดยเป็น..... ยินยอมให้นักศึกษาผู้นี้

- ☐ ลาออกจากสภาพการเป็นนักศึกษา
 - ☐ ลาพักการศึกษา ในภาคการศึกษาที่...../..... และ...../.....
 - ☐ ย้ายคณะ จาก..... เป็น.....
 - ☐ ย้ายสาขาวิชาเอก จาก..... เป็น.....
 - ☐ ผ่อนผันการชำระค่าจดทะเบียนเรียน ในภาคการศึกษาที่...../..... และ...../.....
 - ☐ อื่น ๆ.....
- เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ : จะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองผู้ให้ความยินยอมด้วย