วิทยาเขตนครปฐม
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
คำร้องขอเปิดรายวิชา

วันที่ **.....**เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอเปิดรายวิชา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เรียน รองอธิการบดีวิทยาเขตนครปฐม

ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสนักศึกษา.....
คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ นักศึกษา [ ] ภาคปกติ ชั้นปีที่.....หมู่..... [ ] ภาคพิเศษ รุ่น.....หมู่.....
มีความประสงค์ขอเปิดรายวิชา รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....
เหตุผล.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

หมายเหตุ นักศึกษาแนบผลการเรียนตามโครงสร้างหลักสูตร ๑ ฉบับ

ผู้เสนอความเห็นเพื่อพิจารณา	
๑. อาจารย์ผู้สอน [ ] สมควรอนุมัติ [ ] ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... วัน/เวลาเรียน..... ห้องเรียน..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	๒. อาจารย์ที่ปรึกษา [ ] สมควรอนุมัติ [ ] ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....
๓. หัวหน้าสาขาวิชา [ ] สมควรอนุมัติ [ ] ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	