



คำร้องการขอขยายเวลาศึกษาต่อ (กรณีครบระยะเวลาศึกษา) สำหรับนิสิตระดับปริญญาตรี

เลขประจำตัวนิสิต

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว

คณะ สาขาวิชา

ระบบ ระบบปกติ ระบบพิเศษ ต่อเนื่อง (ระบบพิเศษ) เทียบเข้า (ระบบพิเศษ)

มีความประสงค์ขอขยายเวลาศึกษาต่อกรณีครบระยะเวลาการศึกษาตามข้อบังคับฯ ดังนี้

ขอขยายเวลา 1 ภาคการศึกษา คือ ภาคการศึกษา

ขอขยายเวลา 2 ภาคการศึกษา คือ ภาคการศึกษา ถึง ภาคการศึกษา

เนื่องจาก (โปรดระบุ) [] มีปัญหาในเรื่องการชำระเงินค่าเล่าเรียนและค่าใช้จ่าย

[] มีปัญหาด้านสุขภาพต้องพักรักษาตัวระยะยาว (มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ)

[] อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลายมือชื่อ

ชื่อ-สกุล (.....)

วันที่/...../.....

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)

หมายเหตุ 1. นิสิตจะต้องดำเนินการขออนุมัติก่อนครบระยะเวลาศึกษาต่อ และสามารถขอขยายได้ครั้งละไม่เกิน 1 ปีการศึกษา

2. ให้แนบแผนการศึกษาที่จะดำเนินการในช่วงที่ขอขยายเวลาศึกษาและใบแสดงผลการศึกษา (Transcript)

ขั้นตอนการลงความเห็น/การอนุมัติ

1 <u>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</u> (ลงชื่อ)(...../...../.....)	2 <u>ความเห็นประธานหลักสูตร</u> (ลงชื่อ)(...../...../.....)
3 <u>ความเห็นหัวหน้าภาควิชา</u> (ลงชื่อ)(...../...../.....)	4 <u>ความเห็นคณบดี</u> (ลงชื่อ)(...../...../.....)
5 <u>ความเห็นอธิการบดี</u> <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)(...../...../.....)	