**คำขอทั่วไป**

วท.19

**General Request Form**

 คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Faculty of Science, Chiang Mai University

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

Date Month Year

เรื่อง ………………………………………………………….

Subject

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

To Dean of the Faculty of Science

 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ........................................................................................... รหัสประจำตัว ......................................... นักศึกษาสาขาวิชาเอก........................................................ วิชาโท …………………………………………....

Minor

Major

 Student Code

 I am Mr./Mrs./Ms.

มีความประสงค์ ……………………………………………………………………………………….….................................................................................................

Would like to ask for

เนื่องจาก...................................................................................................................................................................................................................

Because/Reason

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................

กระบวนวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคเรียนนี้ (Courses Enrollment in current semester)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| รหัสวิชาCourse No. | ชื่อกระบวนวิชาCourse Title | ตอนSection | วันเวลาเรียนDate and Time | อาจารย์ผู้สอนName of Instructor(s) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 For your consideration and approval

 ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (Contact address)

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

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

………………………………………………………………………….

เบอร์โทร. (Phone No.) ..........................................

 ขอแสดงความนับถือ

Yours Sincerely

 ลงชื่อ ……………………………………………นักศึกษา

Student

Signature

 (…………………………………………)

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

 ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor’s Opinion)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ลงชื่อ (Advisor’s Signature) …………………………………………………………….. (……………………………………………………………)

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

Date Month Year

Date Month Year

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นของงานบริการการศึกษา (Educational Service Section’s Opinion) | คำสั่ง (Instruction) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |