ใบคำร้องขอเปลี่ยนกลุ่มเรียน

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ……..

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ .....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....คณะ..... หลักสูตร ภาค ○ ปกติ ○ สมทบ

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนกลุ่มเรียนของการลงทะเบียนเรียน ประจำภาคการศึกษาที่ ……/……

ลำดับที่.	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่มเรียนเดิม			กลุ่มเรียนใหม่		
			กลุ่มเรียน	วัน/เวลาเรียน	ผู้สอน	กลุ่มเรียน	วัน/เวลาเรียน	ผู้สอน

ลงชื่อนักศึกษา……

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ความเห็นผู้เกี่ยวข้อง

① อาจารย์ที่ปรึกษา	② เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
.....	.....
.....	.....
ลงนาม.....	ลงนาม.....
(.....) .. ... / ..... /	(.....) .. ... / ..... / .....

***** ให้นักศึกษาตรวจสอบผลการดำเนินการผ่าน www.ascar.rmutk.ac.th**