



วันที่/Date..... เดือน/Month พ.ศ./Year

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน/To Director of Academic Support and Registration Bureau

ข้าพเจ้า/Name นาย/นาง/นางสาว/ยศ Mr./Mrs./Missรหัสนักศึกษา/ Student ID.....
คณะ/Faculty.....สาขาวิชา/Program of.....โทรศัพท์/Telephone Number
หลักสูตร/ Candidate's degree in..... ปกติ/Regular เทียบโอน/Transferred ยกเว้นรายวิชา/Exempted ชั้นปีที่/Year
หลักสูตร ปกติ/ Full Time Program สมทบ/ Part Time Program
มีความประสงค์ขอเปลี่ยนกลุ่มเรียนของการลงทะเบียนเรียน ประจำปีการศึกษาที่/I Would like to change course section for academic year of/.....
เนื่องจาก/reason.....

ลำดับ ที่/ No.	รหัสวิชา/ Course Code	ชื่อวิชา/Course Title	กลุ่มห้อง ลงทะเบียน เรียนเดิม/ Previous Section	เวลาเรียน เดิม/ Previous Day/Time	อาจารย์ ผู้สอนเดิม/ Previous Lecturer	กลุ่มห้อง เรียน ใหม่/New Section	เวลาเรียน ใหม่/ New Day/Time	อาจารย์ ผู้สอนใหม่/ New Lecturer

ลงชื่อนักศึกษา/Signature.....
(.....)

ความเห็นผู้เกี่ยวข้อง/Comment

อาจารย์ที่ปรึกษา/Advisor	เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน/ Officer of Academic Support and Registration Bureau
..... ลงนาม/Signature (.....) / / ลงนาม/Signature (.....) / /

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

Student can check the result via www.ascar.rmutk.ac.th