



แบบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ
งานทะเบียน กลุ่มงานบริหารจัดการศึกษา
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....

เป็นนักศึกษาหลักสูตร.....รุ่นที่.....ชั้นปี.....

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

รายวิชามีดังนี้ 1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

ซึ่งรายวิชาดังกล่าวข้าพเจ้าได้เรียนมาแล้วในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เหตุผลที่เรียนซ้ำ.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำชั้น

(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน

(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบลงทะเบียน

(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....