



สถาบันเทคโนโลยีปทุมวัน  
คำร้องขอไปรับรองเวลาเรียนของนักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง รับรองเวลาเรียนของนักศึกษา

เรียน อธิการบดีสถาบันเทคโนโลยีปทุมวัน

ข้าพเจ้า ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว.....

รหัสประจำตัว 

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

 คณะ ( ) วิศวกรรม ( ) วิทยาศาสตร์ สาขาวิชา.....

ชั้นปีที่.....ห้อง..... ระดับการศึกษา ( ) นักศึกษาภาคปกติ ( ) นักศึกษาภาคพิเศษ เสาร์-อาทิติย์

ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA..)..... มีความประสงค์จะขอให้อาจารย์ผู้สอนรับรองเวลาเรียนตั้งแต่วันที่.....

เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

(นักศึกษาต้องแนบสำเนาเอกสารการเปลี่ยนแปลงพร้อมลงลายมือชื่อสำเนาถูกต้องด้วย)

(1) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....
(2) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....
(3) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....
(4) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....
(5) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....
(6) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....
(7) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....
(8) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....
(9) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....
(10) .....	( ) เรียนครบ	( ) ขาด.....คาบ	ลงชื่อ.....	วันที่.....

หมายเหตุ ต้องส่งหลักฐานการรับรองเวลาเรียนนี้ที่งานทะเบียน/ประมวลผลและหลักสูตร