



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่นั้นได้รับเอกสาร.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

เรื่อง ขอสมทบเรียนเป็นรายวิชาภาคเรียนที่...../.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

() มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม () ศูนย์สหพานิชย์ () ศูนย์ชัยนาท () ศูนย์เศรษฐกิจบูรณาการเพื่อ

หลักสูตร () ค.บ. () วท.บ. () ศศ.บ () บธ.บ. () บข.บ. () น.บ.

ระดับการศึกษา () ปริญญาตรี 4 ปี () ปริญญาตรี 4 ปี เทียบโอน () ปริญญาตรี 5 ปี

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อนักศึกษาได้.....

มีความประสงค์ขอสมทบเรียนเป็นรายวิชามหาวิทยาลัยราชภัฏ.....

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ลำดับที่	ชื่อวิชา	รหัสวิชา	รหัสอ้างอิง
1			
2			
3			
4			
5			

กรุณาแนบสำเนาบัตรนักศึกษาด้วย 1 ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อนักศึกษาผู้ยื่นคำร้อง.....

() นักศึกษาดำเนินการเอง () สำนักส่งเสริมวิชาการฯ ดำเนินการส่งหนังสือให้

นักศึกษาเก็บเพื่อมาติดต่อ

นัดมารับหนังสือขอสมทบเรียนเป็นรายวิชา วันที่...../...../.....

นาย/นาง/นางสาว (ภาษาไทย).....

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง เพื่อประโยชน์ต่อตัวนักศึกษา