



สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่.....
วันที่.....

เรียน / To (อาจารย์ที่ปรึกษา/ Advisor)

ชื่อนิสิต Student's Name (นาย Mr./นางสาว Miss.) ตัวบรรจง

รหัสประจำตัวนิสิต/ ID นิสิตชั้นปีที่ คณะ/สาขา

หมายเลขโทรศัพท์ EMAIL:

มีความประสงค์

- ☐ (1) ลงทะเบียนเรียนล่าช้าหรือรักษาสถานภาพนิสิตล่าช้า (แนบ KU 1) / Late Registration or Late Maintain student status (Attach KU 1)
- ☐ (2) เพิ่มหรือถอนรายวิชาล่าช้า (แนบ KU 3) / Late Add or Drop (Attach KU 3)
- ☐ (3) ลงทะเบียนเกิน 22 หน่วยกิต สำหรับภาคต้นหรือปลาย (แนบ KU 3) / Registration over 22 credits for a regular semester (Attach KU 3)

เปลี่ยนจาก หน่วยกิต เป็น หน่วยกิต

- ☐ (4) ลงทะเบียนข้ามวิทยาเขต วิทยาเขต

- ☐ (5) ลงรายวิชาที่เปิดสอนนอกวิทยาลัยการชลประทาน กรณีเป็นวิชาที่วิทยาลัยการชลประทานเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หมู่เรียน	ภาควิชา
----------	----------	-----------	---------

คณะ _____ วิทยาลัย _____ มหาวิทยาลัย _____

ประจำภาค ปีการศึกษา

เนื่องจาก Reason(s) for the request

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต /Student's signature

วันที่/Date _____

1. ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน (เฉพาะ กรณีมีความประสงค์ตาม (5)) ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม (.....) อาจารย์ผู้สอน วันที่	2. เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการชลประทาน ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่
3. ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการวิทยาลัยการชลประทาน ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ลงนาม (นายสุ สืบสภาร) วิศวกรชลประทานชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการชลประทาน วันที่	

