วิทยาลัยการชลประทาน
เลขที่.....
วันที่.....

วิทยาลัยการชลประทาน กรมชลประทาน
สถาบันสมทบมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

คำร้องขอลงทะเบียนเรียน
ในรายวิชาที่เปิดสอนนอกวิทยาลัยการชลประทาน กรณีที่วิทยาลัยเปิดสอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เรียน ..... (อาจารย์ผู้สอน)

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

รหัสประจำตัวนิสิต/ ID ..... นิสิตชั้นปีที่ ..... คณะ/สาขา .....

ที่อยู่ปัจจุบัน ..... โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนรหัสวิชา ..... ชื่อวิชา ..... หมู่เรียน .....

ภาควิชา .....คณะ ..... วิทยาเขต .....

ประจำภาค ..... ปีการศึกษา .....

เนื่องจาก .....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต /Student's signature.....

วันที่/Date .....

2. ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน	3. เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา
☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... .... ลงนาม ..... (.....) อาจารย์ผู้สอน วันที่	☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... .... ลงนาม ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่ .....

4. เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการชลประทาน	5. ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการวิทยาลัยการชลประทาน
☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก ..... ลงนาม ..... (นายรสุ สืบสหการ) หัวหน้างานบริการการศึกษา วันที่	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ..... ลงนาม ..... (นายชัยยะ พึ่งโพธิ์สภ) ผู้อำนวยการวิทยาลัยการชลประทาน วันที่ .....