กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนก่อนยื่นเอกสาร

มชท.๔๒ / CMR.42 ใบขอลงทะเบียนกระบวนวิชา / COURSE REGISTRATION REQUEST FORM

ชื่อ / NAME ..... ชื่อสกุล / SURNAME ..... รหัสประจำตัว / STUDENT ID

ภาคการศึกษาที่ SEMESTER ..... ปีการศึกษา ACADEMIC YEAR ..... วิชาเอก MAJOR ..... อาจารย์ที่ปรึกษา ADVISOR .....

ลำดับ NO	รหัสกระบวนวิชา / COURSE CODE						หน่วยกิต / CREDIT			ตอน / SECTION		ลายมือชื่อผู้อนุญาต / AUTHORIZED PERSON
							TOT.	LECT.	LAB.	LECT.	LAB.	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

ขอรับรองว่ากระบวนวิชาที่ลงทะเบียนได้ผ่านกระบวนวิชาเงื่อนไขแล้ว

ลายมือชื่อนักศึกษา / STUDENT'S SIGNATURE

วันที่ / DATE ...../...../.....

เบอร์โทร. / TEL. .....

(.....)

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา / ADVISOR'S SIGNATURE

วันที่ / DATE ...../...../.....