



### ใบคำร้องขอลงทะเบียนซ้ำ

วบอ. 89

เลขที่	<input type="text"/>
คำร้องรวม	<input type="text"/>
ภาคเรียนที่ .....	<input type="text"/>
วันที่ .....	<input type="text"/>
ผู้รับ .....	<input type="text"/>

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

Name (Mr. / Ms. / Miss).....

รหัสประจำตัวประชาชน

รหัสประจำตัว  -  เป็นนักศึกษาคณะ .....

สาขาวิชา ..... ชั้นปีที่ .....

- หลักสูตร  ปริญญาตรี 4 ปี  ปริญญาตรี 2 ปี
- ภาคปกติ  ภาคสมทบ

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา .....

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนซ้ำ เนื่องจาก .....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่	หมายเหตุ
ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว	.....
เมื่อวันที่...../...../.....	.....
ผู้ดำเนินการ .....	.....

**สำหรับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง**

7 ⇔ 1 ⇔ 3

1. ฝ่ายการเงิน นักศึกษาผู้ได้ชำระเงินจำนวน ..... บาท  
ตามใบเสร็จเลขที่ .....

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

2. สำนักวิชาการ

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

3. งานทะเบียนและประมวลผล

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

4. คณะกรรมการสอบไล่

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

5. คณะ

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

6. หัวหน้าสาขา

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

7. อาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

8. อาจารย์ผู้สอน

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

9. กิจการนักศึกษา

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

10.  ห้องสมุด  ฝ่ายทำบัตร  กรรมการเทียบโอน  อื่น ๆ .....

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....