



**คำร้องขอยกเลิกรายวิชาเรียน**  
**สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน**  
**มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกรายวิชาเรียน  
เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า (นางสาว - นาง - นาย).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....  
 นักศึกษา  เต็มเวลา จันทร์-ศุกร์  เต็มเวลา เสาร์-อาทิตย์ เรียนที่  มหาวิทยาลัย  สระแก้ว  
 เป็นนักศึกษาในหลักสูตร.....สาขาวิชา.....ระดับปริญญาตรี..... ปี  
 เบอร์โทรศัพท์สามารถติดต่อได้.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกวิชาที่เรียนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....สาเหตุที่ขอยกเลิก.....

## รายวิชาที่ขอยกเลิก

| ลำดับที่ | รหัสวิชาที่<br>ขอยกเลิก | ชื่อวิชา | น.ก. | ชื่ออาจารย์ผู้สอน | อาจารย์ที่ปรึกษา<br>รับทราบ | อาจารย์ผู้สอน<br>รับทราบ |
|----------|-------------------------|----------|------|-------------------|-----------------------------|--------------------------|
|          |                         |          |      |                   |                             |                          |
|          |                         |          |      |                   |                             |                          |
|          |                         |          |      |                   |                             |                          |
|          |                         |          |      |                   |                             |                          |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

ผลการพิจารณา  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

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

## เงื่อนไขในการขอยกเลิกรายวิชาเรียน

- 1.การทำขอยกเลิกรายวิชาเรียนจะต้องทำก่อนการสอบประจำภาคการศึกษานั้นๆ ไม่น้อยกว่า 1 สัปดาห์
- 2.รายวิชาที่ขอยกเลิกจะมีผลการเรียนเป็น W

## ขั้นตอนการขอยกเลิกรายวิชา

