

**บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ**  
**แบบคำร้องขอเพิ่ม-ลดเรียนรายวิชา/ ขอเรียนเกินหน่วยกิต /ขอเปลี่ยนการลงทะเบียน**

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....รหัสประจำตัวนิสิต.....

นิสิตระดับ ( ) ป.บัณฑิต ( ) ปริญญาโท - เอก ( ) ปริญญาโท ( ) ปริญญาเอก

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

คณะ/สถาบัน/สำนัก.....E-mail.....โทร.....

ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....มีความประสงค์ที่จะ

( ) เพิ่มรายวิชา ( ) จดเรียนรายวิชา ( ) เรียนเกินหน่วยกิต จาก.....หน่วยกิต เป็น.....หน่วยกิต

( ) เปลี่ยนการลงทะเบียนจาก Non Credit เป็น Credit ( ) เปลี่ยนการลงทะเบียนจาก Credit เป็น Non Credit

( ) ลงทะเบียนเรียนเป็น Audit (AU)

( ) อื่นๆ เรื่อง.....

**(รหัสรายวิชาและชื่อรายวิชาต้องเขียนเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น)**

	รหัสวิชา (ภาษาอังกฤษ)	ตอนที่	ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ)	หน่วยกิต	ลายเซ็นอาจารย์ผู้สอน
1					
2					

**เหตุผล**.....

ลงชื่อนิสิต..... (ว/ด/ป) .....

**หมายเหตุ** 1) การเพิ่ม-ลดรายวิชา และการสอบพิเศษ (สอบภาษาต่างประเทศ สอบประมวลความรู้ สอบวัดคุณสมบัติ) ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงได้ภายในเวลา **2 สัปดาห์** หลังพ้นกำหนดเวลาตามปฏิทินของบัณฑิตวิทยาลัย และต้องมีเหตุผลอันควรพร้อมแนบเอกสารประกอบการพิจารณา(ถ้ามี)  
 2) ติดต่อขอทราบผลคำร้องภายใน 7 วัน

<b>1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</b>	<b>4. บัณฑิตวิทยาลัย</b>
ลงชื่อ..... (.....) (ว/ด/ป) .....	<b>4.1 ฝ่ายวิชาการ</b> ( ) โปรดพิจารณาอนุมัติและมอบ ..... ดำเนินการ ( ) อื่นๆ .....  ลงชื่อ..... (.....) (ว/ด/ป) .....
<b>2. ความเห็นประธานกรรมการบริหารหลักสูตร</b>	<b>4.2 คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</b>
ลงชื่อ..... (.....) (ว/ด/ป) .....	( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ..... (.....) (ว/ด/ป) .....

**การดำเนินงานของฝ่ายทะเบียน**

ลงชื่อ ..... (ว/ด/ป) .....

**The Graduate School of Srinakharinwirot University**  
**For Course Add/Drop, Credit Overload, or Registration Change**

To the Dean of the Graduate School,

I, (Mr./Mrs./Ms.) ..... [Last Name] ..... student ID .....

Student at the level of: ( ) Graduate Diploma ( ) Combined Master's and Doctoral Degree ( ) Master's Degree ( ) Doctoral Degree  
 Degree Program ..... Field of Study .....

Faculty/Institute/Office ..... E-mail ..... Phone .....

In semester ..... of the academic year ....., I would like to request permission to

( ) Add Course(s) ( ) Drop Course(s) ( ) Exceed Credit Limit from ..... credits to ..... credits

( ) Change registration from Non-Credit to Credit ( ) Change registration from Credit to Non-Credit

( ) Register as Audit (AU)

( ) Other matters regarding .....

**(Course code and course name must be written in English only)**

	Course Code (in English)	Section	Course Name (in English)	Credits	Instructor's Signature
1					
2					

**Reason** .....

.....

Student's Signature ..... Date (DD/MM/YYYY): .....

**Notes:** 1. Requests for adding or dropping courses and special examinations (foreign language exams, comprehensive exams, qualifying exams) must be submitted for approval within **2 weeks** after the deadline specified in the Graduate School calendar. Valid reasons with supporting documents (if any) must be attached for consideration.

2. Please contact to inquire about the request results within 7 days.

<b>1. Advisor's Comment</b>	<b>4. Graduate School</b>
Signature..... (.....) Date (DD/MM/YYYY): .....	4.1 Academic Affairs Division ( ) Please approve and assign .....to proceed. ( ) Other Signature..... (.....) Date (DD/MM/YYYY): .....
<b>2. Program Chair's Comment</b>	<b>4.2 Dean of the Graduate School</b>
Signature..... (.....) Date (DD/MM/YYYY): .....	( ) Approved ( ) Not Approved Signature..... (.....) Date (DD/MM/YYYY): .....

**Operations of the Registrar's Office**

.....

Signature ..... Date (DD/MM/YYYY): .....