



ใบคำร้องขอใช้สิทธิขยายระยะเวลาการศึกษา กรณีสมัครเข้าเป็นนักศึกษาใหม่ รหัสนักศึกษา 66...

ตามประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การขยายระยะเวลาการศึกษาให้กับนิสิตนักศึกษาทุกระดับการศึกษาที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 5)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอใช้สิทธิตามประกาศฯ หลักเกณฑ์การขยายระยะเวลาการศึกษาให้กับนิสิตนักศึกษาทุกระดับการศึกษาที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 5)

เรียน ผู้อำนวยการ สวป.

ข้าพเจ้า รหัสนักศึกษา (รหัสนักศึกษาที่ต้องการคืนสถานภาพ)

- ส่วนกลาง
 ส่วนภูมิภาค (ศูนย์สอบ/จังหวัด.....)

อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล อำเภอ/เขต

จังหวัด เบอร์โทรศัพท์มือถือ (ที่สามารถติดต่อได้) E-Mail

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้สิทธิขยายระยะเวลาการศึกษาตามประกาศดังกล่าว โดย

1. ข้าพเจ้าขอยกเลิกการสมัครจากรหัสนักศึกษา และคืนสถานภาพในรหัสนักศึกษา
2. ข้าพเจ้าขอลงทะเบียนเรียนภาค 1 ปีการศึกษา 2566 ขอจบการศึกษา ไม่ขอจบการศึกษา โดยมีรหัสระบบวิชาดังต่อไปนี้ (เฉพาะนักศึกษาส่วนภูมิภาค เลือกศูนย์สอบจังหวัด.....)

3. ข้าพเจ้าขอคืนเงินตามประกาศดังกล่าว เป็นเงินจำนวน บาท (.....) โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร เลขที่บัญชี พร้อมแนบหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร และใบเสร็จลงทะเบียนฉบับจริง (สมัครใหม่) ภาค 1 ปีการศึกษา 2566 (ม.ร.18)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	
ส่วนของผู้ที่คณบดี เรียน คณบดีคณณะ..... เพื่อโปรดพิจารณาคำร้องขอใช้สิทธิขยายระยะเวลาการศึกษาข้างต้น (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง วันที่/...../.....	ส่วนของคุณบดี เรียน ผู้อำนวยการ สวป. เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการตามที่เสนอ (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง วันที่/...../.....
ส่วนของผู้ที่ สวป. เรียน ผู้อำนวยการ สวป. 1. เสนออนุมัติให้ยกเลิกการสมัครจากรหัส..... และคืนสถานภาพในรหัส..... 2. เสนออนุมัติให้ลงทะเบียนเรียนลงทะเบียนภาค 1 ปีการศึกษา 2566 ในรายวิชาดังที่นักศึกษาข้างต้น 3. เสนอ ผวป. เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติคืนเงินให้นักศึกษาตามใบเสร็จรับเงินเรื่องที่..... เลขที่..... จำนวน..... บาท (ลงชื่อ) (นางจิตสุมาน เลิกบางพลัด) หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ สวป. วันที่...../...../.....	คำสั่ง อนุมัติ 1. ยกเลิกการสมัครจากรหัส..... และคืนสถานภาพในรหัส..... 2. ลงทะเบียนเรียนตามความเห็นเจ้าหน้าที่ 3. คืนเงินจำนวน บาท (.....) (ลงชื่อ) (นายณัฐวุฒิ อ้นตระกูล) ผู้อำนวยการ สวป. วันที่...../...../.....