



หน่วยบริการการศึกษา Registration and Evaluation Unit

คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย Faculty of Science, Chulalongkorn University

คำร้องขอ Consent of Faculty (CF)

Request Form to Register the Course for Consent of Faculty (CF)

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนรายวิชาที่ต้องการ Consent of Faculty (CF)  
 Subject Request to register the course for consent of faculty (CF)  
 เรียน คณะบดีคณะวิทยาศาสตร์  
 To Dean of Faculty of Science

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง Name Mr./Miss./Mrs.....

เลขประจำตัวนิสิต Student ID       สาขาวิชา Field of study .....

คณะ Faculty Science เบอร์โทรศัพท์ Telephone (cell phone) ..... E-mail.....

ขออนุมัติลงทะเบียนเรียนรายวิชาของคณะวิทยาศาสตร์ would like to register the course of Faculty of Science

รหัสรายวิชา Course no. .... ชื่อวิชา Course name ..... จำนวนหน่วยกิต Credits .....

เป็นรายวิชา  บังคับ  วิชาเลือก มีความจำเป็นต้องลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานี้เนื่องจาก

This course is required elective must register in this semester because

ภาคการศึกษา (Semester)  ต้น (First)  ปลาย (Second) ปีการศึกษา (Academic Year).....

ภาคการศึกษานี้เป็นภาคการศึกษาสุดท้ายก่อนสำเร็จการศึกษา This semester is the last semester before graduation

ปีการศึกษานี้เป็นปีการศึกษาสุดท้ายก่อนสำเร็จการศึกษา This academic year is the last academic year before graduation

เหตุผลอื่น ๆ โปรดระบุ Other reasons (please specify).....

จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานี้ Total credits registered by this semester จำนวน ..... หน่วยกิต Credits

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please kindly consider the request.

กรณีคณะบดี/ผู้แทน ไม่อนุมัติ (หากพบข้อมูลภายหลังว่านิสิตลงทะเบียนเรียนไม่ตรงตามเงื่อนไข นิสิตยินยอมให้ทางคณะวิทยาศาสตร์ ถอนรายวิชาดังกล่าวได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ นิสิตทราบ) In case the request is disapproved by Dean/Representative (if found out later that the course conflicts with the course condition, the registration will be withdrawn by the Faculty without noticed.)

ขอแสดงความนับถือ Yours Sincerely,

ลงชื่อ.....(นิสิต) Student's signature

(.....) ตัวบรรจง Full name

<p>① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's comment</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม Signature .....</p> <p>(.....)</p>	<p>③ ความเห็นหัวหน้าภาควิชา (เจ้าของวิชา) Head of the Department's comment</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม Signature .....</p> <p>(.....)</p>
<p>② ความเห็นอาจารย์ผู้สอน Instructor's comment</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม Signature .....</p> <p>(.....)</p>	<p>④ ความเห็นคณะบดี/ผู้แทน Dean's comment</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ Disapproved</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงนาม Signature .....</p> <p>(.....)</p>

แนวปฏิบัติ: ให้นิสิตเก็บต้นฉบับคำร้องไว้จนจบการศึกษา และสำเนาคำร้องให้อาจารย์ที่ปรึกษา 1 ชุด เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบการขอสำเร็จการศึกษา Students must keep the original form until graduation and send a copy of this document to Academic Advisor.