**ใบคำร้องขอถอนวิชาเรียน**

\*\*ใช้ใบคำร้องนี้เมื่อสื้นสุดระยะเวลาการลงทะเบียนในระบบทะเบียนกลางแล้วเท่านั้น\*\*

**ทบ.506**

**เลือกคณะ**

**เลือกมหาวิทยาลัยและพื้นที่**

**ภาคการศึกษาเลือกภาคการศึกษา/พิมพ์ปีการศึกษา**

 ข้าพเจ้า พิมพ์คำนำหน้านามชื่อ-สกุล ชั้นปี พิมพ์ชั้นปี รหัส พิมพ์รหัสนักศึกษา

นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตร เลือกหลักสูตร

**แบบการศึกษา** [ ]  แผน ก แบบ ก1 [ ]  แผน ก แบบ ก2 [ ]  แผน ข

**ระบบการศึกษา** [ ]  ภาคปกติ [ ]  ภาคสมทบ [ ]  ภาคพิเศษ (รหัส 59 เป็นต้นไป)

จำนวนหน่วยกิตที่ได้ลงทะเบียนแล้วในภาคการศึกษานี้ จำนวนหน่วยกิต หน่วยกิต

จนถึงภาคการศึกษาเลือกภาคการศึกษา/พิมพ์ปีการศึกษา มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม พิมพ์ GPA

มีความประสงค์ถอนวิชาเรียนประจำภาคการศึกษาเลือกภาคการศึกษา/พิมพ์ปีการศึกษา ดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | จำนวนหน่วยกิต | ลงชื่อผู้สอน |
| ทฤษฎี | ปฏิบัติ | รวม |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| รวม |  |  |  |  |

ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขการถอนรายวิชา ดังนี้

1) หากถอนรายวิชาหลังจาก 7 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาฤดูร้อน หรือ 15 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติในระบบทวิภาค
จะปรากฎอักษร W สำหรับรายวิชาที่ถอน ในใบบันทึกผลการศึกษา

2) หากถอนรายวิชาในช่วงเวลา 15 วัน ก่อนวันแรกของการสอบปลายภาคการประจำภาคการศึกษา
จะปรากฎอักษร F สำหรับรายวิชาที่ถอน ในใบบันทึกผลการศึกษา

ทั้งนี้ให้พิจารณาวันที่ที่แผนกทะเบียนได้รับเอกสาร

ลงชื่อ..................................................นักศึกษา โทร พิมพ์เบอร์โทรศัพท์ ลงชื่อ.......................................อาจารย์ที่ปรึกษาเลือกประเภท

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความเห็นหัวหน้าหลักสูตร❑ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ❑ อื่นๆ ระบุ ........................................................................ลงชื่อ...........................................................(.......................................................)........../................/............ | 2. ความเห็นหัวหน้าสาขา❑ เห็นควรพิจรณาอนุมัติ❑ อื่นๆ ระบุ ........................................................................ลงชื่อ...........................................................(.......................................................)........../................/............ |
| 3. ความเห็นคณบดี❑ อนุมัติ❑ อื่นๆ ระบุ ........................................................................ลงชื่อ............................................................(.......................................................)........../................/............ | 4. งานทะเบียน วันที่รับเอกสาร ............/................/............❑ ขอถอนในกำหนด (W) ❑ ขอถอนพ้นกำหนด (F)❑ อื่นๆ ระบุ ........................................................................ปรับปรุงข้อมูลเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.........................................ลงชื่อ............................................................(.......................................................)........../................/............ |

**ขั้นตอนการปฏิบัติ**

ให้นักศึกษายื่นแบบถอนวิชาเรียน โดยให้อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษา ประธานหลักสูตร หัวหน้าสาขา และคณบดี ลงนามให้เรียบร้อยตามลำดับ

ก่อนส่งเอกสารถึงงานทะเบียน