

เลขที่รับ...................................

วันที่รับ....................................

เวลา.....................................น.

ผู้รับ.........................................

ท.26

**สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 4**

**INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, CENTRAL REGION 4**

**แบบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนในสถาบันอุดมศึกษาอื่น**

วันที่……………………………………………………

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนในสถาบันอุดมศึกษาอื่น

เรียน ………………………………………………………………….

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).......................................................................................................... รหัสประจำตัวนักศึกษา……………………………………………………สาขาวิชา......................................................ชั้นปีที่.............วิทยาลัย................................................................อยู่บ้านเลขที่........................หมู่.................. ซอย...........................ถนน.......................................................ตำบล/แขวง....................................................อำเภอ/เขต......................................จังหวัด………………................... รหัสไปรษณีย์.....................................โทรศัพท์.........................................E-mail……………………………………………………………………………………….

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนรายวิชา.................................................................................................................

ในสถาบันการศึกษา (ชื่อสถาบันการศึกษา) .............................................ภาค...........ปีการศึกษา.......................

เนื่องจาก.........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.......................................................

(........................................................)

นักศึกษา

วันที่............เดือน.................................พ.ศ................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา**   เห็นควรอนุญาต   อื่นๆ (ระบุ)………………………………………….  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. | | **2. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา**   เห็นควรอนุญาต   อื่นๆ (ระบุ)………………………………………….  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. |
| |  | | --- | | **3. ผู้อำนวยการวิทยาลัย**   อนุมัติ   ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. | | **4. งานการเงินวิทยาลัย**  ชำระเงินค่า...........................................................  เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน...................................  ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. |
| **นำคำร้องนี้ส่งที่งานทะเบียน** | |