

ท.27

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

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

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

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

**สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 4**

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

**แบบขอลงทะเบียนเรียนโดยไม่นับหน่วยกิต**

 วันที่……………………………………………………

เรื่อง...........................................................................

เรียน..........................................................................

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

 มีความประสงค์ขอ......................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

 นักศึกษา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา**   เห็นควรอนุญาต   อื่นๆ (ระบุ)…………………………………………. ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../..............  |

 |

|  |
| --- |
| **3. ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัย**  อนุญาต  ไม่อนุญาต   มอบงานการเงิน ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../..............  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **2. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา**  เห็นควรอนุญาต   อื่นๆ (ระบุ)…………………………………………. ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../..............  |

 |

 | **4. งานการเงินวิทยาลัย** ชำระเงินค่า........................................................... เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน................................... ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../.............. |
|

|  |
| --- |
| **5. งานทะเบียน** รับลงทะเบียน ลงชื่อ.....................................................  (......................................................)  ................/...................../..............  |

 |