



ใบคำร้องมหาวิทยาลัยรามคำแหง

นักศึกษาส่วนภูมิภาค

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รพ.
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

เรื่อง ขอรับเงินคืน หรือขอสับเปลี่ยนกระบวนวิชา
เรียน ผู้อำนวยการ สวป.

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ด้วยข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาส่วนภูมิภาค ภาค.....ปีการศึกษา.....มีความประสงค์จะดำเนินการดังต่อไปนี้

ให้นักศึกษาทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่มีความประสงค์จะดำเนินการ **ข้อใดข้อหนึ่ง**

- ขอบอกเลิกกระบวนวิชากรณีลงทะเบียนเรียนผิดหลักสูตร หรือลงทะเบียนซ้ำกับกระบวนวิชาที่เทียบโอนได้ ดังนี้
 บอกเลิกกระบวนวิชา.....รวมจำนวน.....หน่วยกิต
 โดยขอสับเปลี่ยนวิชาเป็น.....แทน รวมจำนวน.....หน่วยกิต
- ขอบอกเลิกและรับเงินคืนกระบวนวิชา.....
- ขอบอกเพิ่มกระบวนวิชา.....
 ชำระเงินเพิ่ม ขอรับเงินคืน
 จำนวนหน่วยกิต ๆ ละ 50.- บาท เป็นเงิน.....บาท
 ค่าธรรมเนียมการสอบ จำนวน.....วิชา ๆ ละ 60.- บาท เป็นเงิน.....บาท
 รวมเป็นเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	คำสั่ง
1. เรียน ผู้อำนวยการ สวป. เพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ <input type="checkbox"/> ให้สับเปลี่ยนกระบวนวิชา. <input type="checkbox"/> คืนเงิน จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> ชำระเงินเพิ่ม จำนวน.....บาท	2. อนุมัติให้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> ให้สับเปลี่ยนกระบวนวิชาตามเสนอ <input type="checkbox"/> คืนเงิน จำนวน.....บาท (.....)

ข้อปฏิบัติ ให้นักศึกษาแนบและส่งเอกสาร ดังนี้

- กรอกข้อความพร้อมลงนามในแบบใบคำร้องให้ครบถ้วนทั้งด้านหน้าและด้านหลัง
- ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง (ม.ร. 18) พร้อมสำเนา 1 ฉบับ (และให้ถ่ายสำเนาอีก 1 ฉบับ เพื่อใช้เข้าสอบ)
- สำเนาหนังสือที่คณะแจ้งลงทะเบียนซ้ำกับวิชาที่เทียบโอนได้ 1 ฉบับ
- สำเนานับัตรประจำตัวนักศึกษา 1 ฉบับ และรับรองสำเนาถูกต้อง
- ซองจดหมายคิดแถมปี เขียนที่อยู่เจ้าหน้าที่ของถึงนักศึกษาให้ชัดเจน
- นำเอกสาร ข้อ 1-5 ใส่ซองส่งไปยังหัวหน้าหน่วยบอกเลิก-บอกเพิ่มกระบวนวิชา ฝ่ายจัดการเรียนการสอนและลงทะเบียนเรียน อาคาร กงไกรลาส (KLB) ชั้น 1 มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10241

หมายเหตุ

หากท่านส่งเอกสารไม่ครบถ้วนจะไม่สามารถดำเนินการได้

กรณีที่ต้องการเปลี่ยนสื่อการสอน (เนื่องจากการสับเปลี่ยนกระบวนวิชา)
 ขอให้ นศ. ติดต่อ สนง. ประสานงานสาขาวิทยบริการฯ โดยตรง (โทร. 023108120)
 ห้ามส่งสื่อการสอนไปพร้อมกับคำร้องโดยเด็ดขาด

หนังสือมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล) รหัสประจำตัว.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอมอบหมายอำนาจให้.....
ตำแหน่ง..... ฝ่ายจัดการสารสนเทศและลงทะเบียนเรียน สำนักบริการทางวิชาการและทดสอบประเมินผล
ในการดำเนินการบอกเลิกกระบวนวิชา และขอรับเงินคืน จำนวน.....บาท (.....)
แทนข้าพเจ้า และการใดที่รับมอบอำนาจได้กระทำการไป ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้มอบ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องและใบเสร็จรับเงินลงทะเบียนเรียน
ต้นฉบับ ภาค...../.....มาพร้อมนี้

(ลงนาม).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงนาม).....พยานผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงนาม).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงนาม).....พยานผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ไปรครระบุ สาขาที่ทำการไปรษณีย์ที่ต้องการรับเงิน
รับไปรษณีย์ธนาณัติ ที่ทำการไปรษณีย์.....
รหัสไปรษณีย์.....

หน่วยบอกลูก-บอกเพิ่มกระบวนวิชา

ตู้ ปณ.1028 ปณฝ.รามคำแหง

กรุงเทพฯ 10241

โทร. 02-3108616