

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** |