



มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน
คำร้องขอลงทะเบียนเรียน / Request for Registration

กองบริหารการศึกษ
เลขที่
วันที่

เรียน วันที่/...../.....
To (อาจารย์ที่ปรึกษา/Advisor) Date DD/MM/YY
ชื่อนิติ (นาย/นาง/นางสาว) ตัวบรรจง
Student's name (Mr./Mrs./Miss) (Print name)
รหัสประจำตัวนิติ นิสิตชั้นปีที่ คณะ.....
Student ID Number Academic Level Faculty
สาขา หมายเลขโทรศัพท์ E-mail
Major Field Phone number

มีความประสงค์ Request for
 ลงทะเบียนล่าช้าหรือรักษาสถานภาพนิสิตล่าช้า (แนบ KU1)
Late Registration or Late Maintain Student status (Attach KU1)
 เพิ่มหรือถอนรายวิชาล่าช้า (แนบ KU3) Late Add or Drop (Attach KU3)
 ลงทะเบียนเกิน 22 หน่วยกิตสำหรับภาคต้นหรือภาคปลาย หรือลงทะเบียนเกิน 7 หน่วยกิตสำหรับภาคฤดูร้อน (แนบ KU3)
Registration over 22 credits for a regular semester or 7 credits for Summer Session (Attach KU3)
 ลงทะเบียนต่ำกว่า 9 หน่วยกิต Registration less than 9 credits
 ผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา Postpone tuition and fee payments
ภาค.....ปีการศึกษา
Semester Academic Year
 ย้ายคณะ หรือเปลี่ยนสาขาวิชาเอก Transferring to another Faculty or Changing the major subject
จาก..... เป็น
From To
เนื่องจาก Reason(s) for the request
.....
.....

ลงนามนิสิต/ผู้ดำเนินการแทน.....
Student/Person Requesting Signature วันที่...../...../.....
Date

<p>① เรียน หัวหน้าภาควิชา To Dean <input type="checkbox"/> อนุมัติ Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ Denied ลงนาม/Signature (.....)/...../..... อาจารย์ที่ปรึกษา Advisor</p>	<p>② เรียน คณบดี To Dean <input type="checkbox"/> อนุมัติ Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ Denied ลงนาม/Signature (.....)/...../..... หัวหน้าภาควิชา Head of Department</p>
<p>③ คำพิจารณาของคณบดีเข้าสังกัด Dean's decision <input type="checkbox"/> อนุมัติ Approved <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ Denied ลงนาม/Signature คณบดี Dean (.....)/...../.....</p>	<p>④ เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการศึกษ To Director of Educational Administration Division เพื่อโปรดดำเนินการ To be processed ลงนาม/Signature (นางสาวอรสา สระทองแก้ว) หัวหน้างานบริการการศึกษา ศวท.</p>



คำรับรองผู้ปกครอง

การขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

ข้าพเจ้า นาย /นาง/นางสาว.....
ผู้ปกครองของ นาย / นางสาว
ขอรับรองว่า.....
จึงขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน ภาคการศึกษา ตั้งแต่ ภาค.....ปีการศึกษา.....
ถึงภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา..... ของ นาย / นางสาว
รหัสประจำตัวนิสิต.....สาขาวิชา
ทั้งนี้ จักชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาข้างต้น ภายใน

ลงชื่อผู้ปกครอง
(.....)

- เอกสารเพิ่มเติม : 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
2. สำเนาเอกสาร KU 9

**** ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี มก. พ.ศ. 2559 ****

ข้อ 12 ค่าธรรมเนียมการศึกษาและการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

- การขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษาให้เป็นอำนาจของคณบดีเจ้าสังกัดนิสิต โดยผ่อนผันได้ไม่เกิน 1 ภาคการศึกษา