



มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย
วิทยาเขตสิรินธรราชวิทยาลัย

แบบคำร้องขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

กราบเรียน/เรียน/นมัสการ ผู้อำนวยการวิทยาลัยศาสนศาสตร์

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล ฉายา
 สัญชาติ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
 วิทยฐานะวุฒิสามัญ นักรธรรม ธรรมศึกษา ชั้น ป.ธ.
 เลขประจำตัวประชาชน --- / หนังสือเดินทาง เลขที่ No. -
 เลขทะเบียนนักศึกษา ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับ ชั้นปีที่
 ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา คณะ สาขาวิชา
 ภาค ปกติ รุ่นที่ ภาคพิเศษ รุ่นที่ ที่อยู่ปัจจุบัน วัด
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล
 เขต/อำเภอ จังหวัด เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
 E-mail ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ จำนวน รายวิชา รวม หน่วยกิต ดังนี้

ที่	รหัสวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	อาจารย์ประจำวิชา	จำนวนเงิน
รวมหน่วยกิต-จำนวนเงิน					
หมายเหตุ : ค่าลงทะเบียนเรียนซ้ำ หน่วยกิตละ 200 บาท					

ทั้งนี้ได้แนบ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา สำเนาอื่น ๆ

(ลงชื่อ) นักศึกษา/ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

งานทะเบียนและวัดผล	อาจารย์ประจำหลักสูตร	วิทยาลัยศาสนศาสตร์	งานการเงินและบัญชี
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้ว <input type="checkbox"/> เสนออาจารย์ประจำหลักสูตรเพื่อเห็นชอบ <input type="checkbox"/> เสนอ ผอ.วศ.เพื่ออนุมัติ (ลงชื่อ)..... (จนท.ทะเบียนและวัดผล)/...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (อ.ประจำหลักสูตร)/...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... (ผอ.วิทยาลัยศาสนศาสตร์)/...../.....	ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... /..... (ลงชื่อ)..... (จนท.การเงินและบัญชี)/...../.....