

**แบบใบคำร้องขอบอกเลิกกระบวนวิชากรณีพิเศษ
สำหรับนักศึกษาส่วนภูมิภาค**

เรียน ผู้อำนวยการ สวป.

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , น.ส.)..... รหัสประจำตัว.....
 ศูนย์สอบจังหวัด..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอบอกเลิกกระบวนวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาค.....ปีการศึกษา.....เพราะได้
 ลงทะเบียนเรียนซ้ำไว้ซึ่งสอบผ่านแล้วในภาค.....ปีการศึกษา.....ตั้งกระบวนวิชาต่อไปนี้ (1).....
 (2)..... (3)..... (4)..... (5)..... (6).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ สวป. และคำสั่ง

<p>(1) เรียน ผวป. ผท.ได้ตรวจสอบผลการศึกษา ภาค.....ปีการศึกษา.....ปรากฏผลดังนี้ กระบวนวิชา เกرد ผู้ตรวจสอบ จึงเห็นควรให้บอกเลิกกระบวนวิชาดังกล่าวได้ รวม.....หน่วยกิต จำนวน.....บาท ค่าธรรมเนียมการสอบ จำนวน.....บาท รวม.....บาท (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ ผท. <u>ให้นักศึกษาแนบและส่งเอกสารดังนี้</u> 1. ใบคำร้อง (ม.ร.50/1) กรอกข้อความที่ด้านหน้าและด้านหลัง 2. สำเนาใบเสร็จรับเงินภาคที่สอบผ่าน 1 ฉบับ 3. ใบเสร็จรับเงินภาคที่ลงซ้ำไว้(ฉบับจริง) พร้อมสำเนา 1 ฉบับ 4. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา รับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ 5. ขอบจดหมายติดสแตมป์ 3 บาท เขียนที่อยู่ จำหน่ายของถึงผู้รับให้ชัดเจน 6. นำเอกสาร บั๊อ 1-5 ใส่ซองส่งไปยังหัวหน้าหน่วยตรวจสอบและ แก้ไขข้อมูลลงทะเบียนเรียน ฝ่ายลงทะเบียนเรียนและจัดสอบ อาคารสวป. ชั้น 6 มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10241 หมายเหตุ หากท่านส่งเอกสารไม่ครบถ้วนจะไม่สามารถดำเนินการได้</p>	<p>(2) เรียน ผวป. เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติคืนเงิน ดังนี้ 1. ค่าหน่วยกิตจำนวน.....หน่วยกิต เป็นเงิน.....บาท 2. ค่าธรรมเนียมการสอบ เป็นเงิน.....บาท รวม.....บาท (.....) หัวหน้าฝ่ายลงทะเบียนเรียนและจัดสอบ (3) คำสั่ง อนุมัติคืนเงินจำนวน.....บาท (.....) นายทะเบียน สำนักบริการทางวิชาการและทดสอบประเมินผล</p>
---	--

** การบอกเลิก-เพิ่มกระบวนวิชาให้ดำเนินการเสร็จสิ้นก่อนการสอบในภาคเรียนนั้น ๆ อย่างน้อย 2 สัปดาห์ **

หนังสือมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล) รหัสประจำตัว.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ขอมอบหมายอำนาจให้.....
ตำแหน่ง..... ฝ่ายลงทะเบียนเรียนและจัดสอบ สำนักบริการทางวิชาการและทดสอบประเมินผล
ในการดำเนินการบอกเลิกกระบวนวิชา และขอรับเงินคืน จำนวน..... บาท (.....)
แทนข้าพเจ้า และการใดที่รับมอบอำนาจได้กระทำการไปให้ถือว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง
พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้มอบ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องและใบเสร็จรับเงินลงทะเบียนเรียน
ต้นฉบับ ภาค...../.....มาพร้อมนี้

(ลงนาม).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงนาม).....พยานผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงนาม).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

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

โปรดระบุ สาขาที่ทำการไปรษณีย์ที่ต้องการรับเงิน
รับ ไปรษณีย์ธนาชาติ ที่ทำการไปรษณีย์.....
รหัสไปรษณีย์.....

หน่วยตรวจสอบและแก้ไขข้อมูล
ฝ่ายลงทะเบียนเรียนและจัดสอบ
ตู้ ปณ.1028 ปณฝ.รามคำแหง
กรุงเทพฯ 10241
โทร. 02-3108616