

**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.....ดังกระบวนวิชาต่อไปนี้ (1).....
(2).....(3).....(4).....(5).....(6).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ สวป. และคำสั่ง

(1) เรียน ผวป. ผท.ได้ตรวจสอบผลการศึกษา ภาค.....ปีการศึกษา.....ปรากฏผลดังนี้ กระบวนวิชา เกเรด ผู้ตรวจสอบ จึงเห็นควรให้บอกเลิกกระบวนวิชาดังกล่าวได้ รวม.....หน่วยกิต จำนวน.....บาท ค่าธรรมเนียมการสอบ จำนวน.....บาท รวม.....บาท (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ ผท. ให้นักศึกษาแนบและส่งเอกสารดังนี้ - ใบคำร้อง (ม.ร.50/1) กรอกข้อความที่ด้านหน้าและด้านหลัง - สำเนาใบเสร็จรับเงินภาคที่สอบผ่าน 1 ฉบับ - ใบเสร็จรับเงินภาคที่ลงซ้ำไว้(ฉบับจริง) พร้อมสำเนา 1 ฉบับ - สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา รับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ - ของจดหมายติดสแตมป์ 3 บาท เขียนที่อยู่ จ่าหน้าซองถึงผู้รับให้ชัดเจน - นำเอกสาร ข้อ 1-5 ใส่ซองส่งไปยังหัวหน้าหน่วยตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลลงทะเบียนเรียน ฝ่ายลงทะเบียนเรียนและจัดสอบ อาคารสวป. ชั้น 6 มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10241 หมายเหตุ หากท่านส่งเอกสารไม่ครบถ้วนจะไม่สามารถดำเนินการได้	(2) เรียน ผวป. เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเงิน ดังนี้ 1. ค่าหน่วยกิตจำนวน.....หน่วยกิต เป็นเงิน.....บาท 2. ค่าธรรมเนียมการสอบ เป็นเงิน.....บาท รวม.....บาท (.....) หัวหน้าฝ่ายลงทะเบียนเรียนและจัดสอบ (3) คำสั่ง อนุมัติเงินจำนวน.....บาท (.....) นายทะเบียน สำนักบริการทางวิชาการและทดสอบประเมินผล
--	---

**** การบอกเลิก-เพิ่มกระบวนวิชาให้ดำเนินการเสร็จสิ้นก่อนการสอบในภาคเรียนนั้น ๆ อย่างน้อย 2 สัปดาห์ ****

หนังสือมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล) รหัสประจำตัว.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... 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
รับไปรษณีย์ธนาคาร ที่ทำการไปรษณีย์.....
รหัสไปรษณีย์.....

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