



ใบคำร้องมหาวิทยาลัยรามคำแหง
นักศึกษาสมัครใหม่ส่วนภูมิภาค

ศท.
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

เรื่อง ขอรับเงินคืน หรือ ขอสับเปลี่ยนกระบวนวิชา

เรียน ผู้อำนวยการ สวป.

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ด้วยข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาใหม่ส่วนภูมิภาค สมัครภาค.....ปีการศึกษา.....

มีความประสงค์จะดำเนินการดังต่อไปนี้

ให้นักศึกษาทำเครื่องหมาย หน้าขอที่มีความประสงค์จะดำเนินการ ข้อใดข้อหนึ่ง

1. ขอบอกเลิกวิชา.....โดยขอสับเปลี่ยนเป็นวิชา.....แทน เนื่องจากลงทะเบียนผิดพลาดหลักสูตร
2. ขอบอกเลิกวิชา.....โดยขอสับเปลี่ยนเป็นวิชา.....แทน เนื่องจากลงทะเบียนซ้ำกับวิชาที่เทียบโอนได้
3. ขอบอกเลิกและรับเงินคืนกระบวนวิชา.....
4. อื่น ๆ

จำนวน.....หน่วยกิต ๆ ละ 50.- บาท เป็นเงิน.....บาท

ค่าธรรมเนียมการสอบจำนวน.....วิชาละ ๆ 60.- บาท เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

| ความเห็นของเจ้าหน้าที่ | คำสั่ง |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. เรียน ผู้อำนวยการสวป. เพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ <input type="checkbox"/> ให้สับเปลี่ยนกระบวนวิชา..... เป็นกระบวนวิชา..... <input type="checkbox"/> บอกเลิกคืนเงิน จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | 2. อนุมัติให้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> สับเปลี่ยนกระบวนวิชาตามเสนอ <input type="checkbox"/> คืนเงิน จำนวน.....บาท (.....) |

ให้นักศึกษาแนบและส่งเอกสาร ดังนี้

1. กรอกข้อความพร้อมลงนามในแบบใบคำร้องให้ครบถ้วนทั้งด้านหน้าและด้านหลัง
 2. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง (ม.ร.18) พร้อมสำเนา 1 ฉบับ (และให้ท่านถ่ายสำเนาเก็บไว้อีก 1 ฉบับ เพื่อใช้ในการสอบ)
 3. สำเนาหนังสือที่คณะแจ้งการลงทะเบียนเรียนผิดพลาด 1 ฉบับ
 4. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา 1 ฉบับ รับรองสำเนาถูกต้อง
 5. ซองจดหมายติดแสตมป์ เขียนที่อยู่เจ้าหน้าที่ของถึงนักศึกษาเองให้ชัดเจน
 6. นำเอกสารข้อ 1- 5 ใส่ซองส่งไปยังหัวหน้างานบอกเลิก-เพิ่มกระบวนวิชา ฝ่ายจัดการรายสอนและลงทะเบียนเรียน อาคาร สวป. ชั้น 1 มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ 10241
- หากท่านส่งเอกสารไม่ครบถ้วนจะไม่สามารถดำเนินการได้

หนังสือมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล) รหัสประจำตัว.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอมอบหมายอำนาจให้..... ตำแหน่ง.....

ฝ่ายจัดการเรียนการสอนและลงทะเบียนเรียน สำนักบริการทางวิชาการและทดสอบประเมินผล ในการดำเนินการบอกเลิกกระบวนวิชา และ
ขอรับเงินคืน จำนวน.....บาท (.....) แทนข้าพเจ้า และการใดที่รับอำนาจได้
กระทำการไป ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้มอบ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว และใบเสร็จรับเงินลงทะเบียนเรียน
ต้นฉบับ ภาค...../.....มาพร้อมนี้

(ลงนาม).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงนาม).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงนาม).....พยาน
(.....)

(ลงนาม).....พยาน
(.....)

โปรดระบุ สาขาที่ทำการไปรษณีย์ที่ต้องการรับเงิน
รับไปรษณีย์ธนาณัติ ที่ทำการไปรษณีย์.....
รหัสไปรษณีย์.....

งานบอกเลิก - บอกเพิ่มกระบวนวิชา
สำนักบริการทางวิชาการและทดสอบประเมินผล
มหาวิทยาลัยรามคำแหง
แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ
กรุงเทพฯ 10241
โทรศัพท์ 02-310-8610