



วิทยาลัยการเมืองและการปกครอง
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
คำร้องขอลงทะเบียนเรียนร่วมกับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ขอลงทะเบียนเรียนร่วมกับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคเรียนที่/.....

เรียน รองอธิการบดีวิทยาเขตนครปฐม

ด้วยข้าพเจ้า นาย/ นาง/ น.ส.นามสกุล.....
 รหัสนักศึกษา.....นักศึกษาภาค ปกติ พิเศษ ชั้นปีที่.....รุ่น.....หมู่.....
 สาขาวิชา..... วิทยาลัยการเมืองและการปกครอง
 มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ขอลงทะเบียนเรียนร่วมกับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคเรียนที่...../.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ต้องเป็นนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายที่จะสำเร็จการศึกษา และเป็นภาคเรียนสุดท้ายของการเรียน โดยจะลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน 2 รายวิชา (ไม่รวมวิชาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ)

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้าแขนงวิชา

หมายเหตุ : แนบเอกสารลงทะเบียนเรียนร่วมกับการฝึกประสบการณ์ฯ ดังนี้

1. ใบรายงานการลงทะเบียนเรียนวิชาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
2. ใบคำร้องขอลงทะเบียนล่าช้าทุกกรณี
3. ใบรายงานผลการเรียนตามโครงสร้างหลักสูตรของนักศึกษา
4. หนังสืออนุญาตจากที่ฝึกงาน (เฉพาะนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนวันจันทร์-ศุกร์ ในเวลา 08.00-17.00 น.)