



เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff Only)

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

วันที่ส่งคำร้อง.....

## แบบฟอร์มขอยุบกลุ่มเรียน

งานทะเบียนและประมวลผล สำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยุบกลุ่มวิชาเรียน

เรียน คณบดี/รองคณบดี/ผู้อำนวยการ.....

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย  
และมีประสิทธิภาพ ขอกำหนดให้ยุบกลุ่มวิชาเรียน เนื่องจาก(ระบุเหตุผล).....

โดยรายละเอียด ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ)	กลุ่ม ที่	จำนวน นศ. ใน 1 กลุ่ม	จำนวน หน่วยกิต	วัน - เวลาเรียน

\*\*\*โดยย้ายนักศึกษาในกลุ่มที่ยุบไปลงทะเบียนกับกลุ่มที่..... พร้อมนี้ได้แนบรายชื่อนักศึกษาที่ลงทะเบียนมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้สอน/ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ที่ ม.อ.	ที่ ม.อ.	
1. ความเห็นประธานหลักสูตร	2. ความเห็นคณบดี	3. ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี
	<input type="checkbox"/> อนุญาต	
	<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต	
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....

**หมายเหตุ** : การยุบกลุ่มเรียนหลังจากนักศึกษาลงทะเบียนเรียนไปแล้ว ขอให้ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชาแจ้งให้นักศึกษาทราบด้วย  
เพื่อให้นักศึกษาจะได้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาหรือกลุ่มเรียนอื่นๆ ได้ทันภายในเวลาที่กำหนดให้ลงทะเบียนเรียนตามระเบียบฯ