

วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุราษฎร์ธานี
บัตรลงทะเบียนเรียนภาคฤดูร้อน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว รหัสประจำตัว
 เป็นนักเรียน/นักศึกษา ชั้น สาขาวิชา กลุ่ม
 เบอร์โทรศัพท์ มาจากวิทยาลัย
 มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนซ้ำ / ปรับระดับคะแนน ในปีการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนในรายวิชาต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | คาบเรียน/ หน่วยกิต | | | ชื่อครูผู้สอน | ลงชื่อครูผู้สอน |
|--------------|----------|----------|-----------------------|---|---|---------------|-----------------|
| | | | ท | ป | น | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| รวม | | | | | | | |

ลงชื่อนักเรียน/นักศึกษา

ลงชื่อครูที่ปรึกษา

...../...../.....

ลงชื่องานทะเบียน

...../...../.....

ตรวจหลักฐานการลงทะเบียนเห็นควรอนุญาตให้ลงทะเบียนได้

- รายละเอียดรายวิชาถูกต้อง ตารางเวลาเรียนไม่ซ้ำซ้อน จำนวนคาบเรียนไม่เกินกำหนด

ลงชื่องานหลักสูตร

...../...../.....

ได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วบาท ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานการเงิน

...../...../.....

วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุราษฎร์ธานี

ตารางสอนรายบุคคล ประจำภาคเรียนที่ S/2564

ชื่อ-สกุล..... รหัสกลุ่มเรียน แผนกวิชา.....

ครูที่ปรึกษา

| เวลา | 08:00-09:00 | 09:00-10:00 | 10:00-11:00 | 11:00-12:00 | 12:00-13:00 | 13:00-14:00 | 14:00-15:00 | 15:00-16:00 | 16:00-17:00 | 17:00-18:00 | 18:00-19:00 |
|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| วัน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| จันทร์ | | | | | | | | | | | |
| อังคาร | | | | | | | | | | | |
| พุธ | | | | | | | | | | | |
| พฤหัสบดี | | | | | | | | | | | |
| ศุกร์ | | | | | | | | | | | |