**บัณฑิตวิทยาลัย**

**มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์**

**คำร้องขอเปลี่ยนแปลงแผนการเรียน**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ**[เต็ม]**) นามสกุล

ระดับปริญญา □ เอก ○ แบบ 1 (1.1) ○ แบบ 1 (1.2) ○ แบบ 2 (2.1) ○ แบบ 2 (2.2)

 □ โท ○ แผน ก (แบบ ก 1) ○ แผน ก (แบบ ก 2) ○ แผน ข

ประเภทหลักสูตร □ ภาคปกติ □ ภาคปกติ (โครงการพิเศษ)

รหัสประจำตัว หลักสูตร

สาขา คณะ

เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงแผนการเรียน ดังนี้

 **จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา**

 **ลายมือชื่อนักศึกษา**

 ( )

 / /

|  |
| --- |
| การเปลี่ยนแปลงแผนการเรียนฉบับนี้ได้ผ่านการรับรองว่าถูกต้องครบตามหลักสูตรข้อบังคับฯ และเงื่อนไขของสาขาวิชาแล้วโดยคณะกรรมการที่ปรึกษาประจำตัวนักศึกษา ซึ่งประกอบด้วย |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) | **ชื่อ – สกุลอาจารย์****พร้อมตำแหน่งทางวิชาการ**    | **รหัสอาจารย์**    | **ลงนาม**    |  **วัน/เดือน/ปี**    |

 **หัวหน้าหรือประธานสาขาวิชา/โครงการ**

 ลงนาม

 ( )

 / /

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นประธานหลักสูตร**  ลงนาม  ( ) / /  | **ความเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการ**  ลงนาม  ( ) / /  |
| **ความเห็นผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน**  ลงนาม  ( ) / /  | **ความเห็นประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา****อนุมัติ** ลงนาม  (อาจารย์ ดร.วัชรินทร์ ฟองโหย) ผู้ช่วยอธิการบดีประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา / /  |