สำหรับคณะลงทะเบียนรับ
เลขที่รับ ..... วันที่รับ .....
เวลารับ .....ผู้รับ .....

คำร้องขอขยายจำนวนผู้เรียน
ประจำภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

เรียน นายทะเบียน/ผู้ช่วยนายทะเบียน วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ..... **หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ)**.....

เป็นอาจารย์ผู้สอนในรายวิชา **รหัสวิชา**..... **ชื่อวิชา**.....**กลุ่ม**.....

ห้องเรียน.....**ความจุห้องเรียนปกติ**.....ที่นั่ง มีความประสงค์ขอขยายจำนวนผู้เรียน **จากเดิม**จำนวน.....คน **เป็นจำนวน** .....คน

โดยในการเพิ่มจำนวนผู้เรียนในรายวิชานี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า จำนวนผู้เรียนไม่เกินความจุของห้องเรียนที่สามารถรองรับได้ ดังรายชื่อต่อไปนี้

ที่	รหัสประจำตัวนิสิต	ชื่อ – สกุล	หมายเหตุ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
** หากไม่จำกัดสิทธิ์ในการลงทะเบียนเป็นรายบุคคล แต่ต้องการให้นิสิตทั่วไปลงทะเบียนได้ ไม่ต้องระบุ รหัสประจำตัวและรายชื่อนิสิต **			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ ..... อาจารย์ผู้สอน

วันที่ ...../ ...../.....

ขั้นตอนการลงความเห็น / และการอนุมัติ	
1. ประธานหลักสูตร	**2. ประธานสาขาวิชา**
☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ เนื่องจาก ..... (ลงชื่อ) ..... ประธานหลักสูตร วันที่ ...../...../.....	☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรพิจารณาอนุมัติ เนื่องจาก ..... (ลงชื่อ) ..... ประธานสาขา วันที่ ...../...../.....
3. คณบดี	**4. กลุ่มภารกิจทะเบียนนิสิตและบริการการศึกษา**
☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ..... (ลงชื่อ) ..... คณบดี วันที่ ...../...../.....	☐ ตรวจสอบข้อมูลแล้วดำเนินการได้ ☐ ดำเนินการไม่ได้ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ) ..... ผู้รับผิดชอบ วันที่ ...../...../.....
5. นายทะเบียน/ผู้ช่วยนายทะเบียน	
☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ) .....นายทะเบียน/ผู้ช่วยนายทะเบียน วันที่ ...../...../.....	