

วันที่รับ.....
เวลา.....



แบบฟอร์ม ก.
ลำดับที่.....

แบบฟอร์มขอเรียนทดแทน

โครงการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเรียนทดแทน

เรียน ประธานโครงการฯ

ข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....E-mail.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเรียนทดแทน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กลุ่มเรียนปกติของข้าพเจ้า คือ.....ซึ่งจำเป็นต้องขาดเรียนในวันที่.....

เนื่องจาก.....

และขอเรียนทดแทนกับกลุ่มที่คู่กัน คือ.....ในวันที่.....

วิชาที่ขอเรียนทดแทน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่	คำสั่ง
<p>ลงชื่อ...../...../.....</p>	<p>ลงชื่อ...../...../.....</p>