



โครงการหลักสูตรนวัตกรรมทางวิศวกรรมศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
 อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 โทร.0-2564-3001-9 ต่อ 3234, 3250, 3279

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับที่.....
วันที่.....
ผู้รับ.....

คำร้องทั่วไป

เรื่อง ขอคืนค่าธรรมเนียมการจดทะเบียนรายวิชาและค่าธรรมเนียมการใช้อุปกรณ์การศึกษา (กึ่งหนึ่ง)

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นามสกุล.....นักศึกษาโครงการ EBM iPEN-IEE

Soft EN คณะวิศวกรรมศาสตร์ เลขทะเบียน.....ชั้นปีที่.....ภาคเรียนที่.....

ประจำปีการศึกษา.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....โทรศัพท์(มือถือ).....

เหตุผล.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ(นักศึกษา).....

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

<p>1.ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p>ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี พ.ศ. 2540 ข้อ 18.2 นักศึกษาที่ขอลอนรายวิชาภายในสิบสี่วันแรกของภาคการศึกษาปกติ หรือภายในเจ็ดวันแรกของภาคฤดูร้อน มีสิทธิขอคืนค่าธรรมเนียมการจดทะเบียนศึกษารายวิชาและค่าธรรมเนียมการใช้ อุปกรณ์การศึกษาได้กึ่งหนึ่ง</p> <p>ลงนาม.....วันที่...../...../.....</p> <p>***นักศึกษาต้องให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและลงนามก่อนให้อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ผู้สอน ลงนามก่อนทุกครั้ง</p>	<p>2.ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....วันที่...../...../.....</p>
<p>ความเห็นผู้อำนวยการโครงการ TU-PINE</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>(ผศ. ดร.มนต์ชัย พฤกษ์วิไลเลิศ)</p> <p>ผู้อำนวยการโครงการTU-PINE</p>	

หมายเหตุ : ให้นักศึกษาดำเนินการเพื่อขอข้อคิดเห็นจากบุคคลที่เกี่ยวข้องตามลำดับที่กำหนดไว้



โครงการหลักสูตรนวัตกรรมทางวิศวกรรมศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 โทร.0-2564-3001-9 ต่อ 3234, 3250, 3279

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับที่.....
วันที่.....
ผู้รับ.....

คำร้องทั่วไป

เรื่อง.ขอคืนค่าธรรมเนียมการจดทะเบียนรายวิชาและค่าธรรมเนียมการใช้อุปกรณ์การศึกษา (วิชา.....)

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นามสกุล.....นักศึกษาโครงการ EBM iPEN-IEE

Soft EN คณะวิศวกรรมศาสตร์ เลขทะเบียน.....ชั้นปีที่.....ภาคเรียนที่.....

ประจำปีการศึกษา.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....โทรศัพท์(มือถือ).....

เหตุผล.....
.....
.....
.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ(นักศึกษา).....

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

<p>1.ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....วันที่...../...../.....</p> <p>***นักศึกษาต้องให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและลงนามก่อนให้อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ผู้สอน ลงนามก่อนทุกครั้ง</p>	<p>2.ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....วันที่...../...../.....</p>
---	--

ความเห็นผู้อำนวยการโครงการ TU-PINE

.....

.....

ลงนาม.....

(ผศ. ดร.มนต์ชัย พฤกษ์วีโลเลิศ)

ผู้อำนวยการโครงการTU-PINE

หมายเหตุ : ให้นักศึกษาดำเนินการเพื่อขอข้อคิดเห็นจากบุคคลที่เกี่ยวข้องตามลำดับที่กำหนดไว้