



KASETSART UNIVERSITY REQUEST FOR CHANGE OF REGISTRATION FORM

**KU3**

/SEMESTER \_\_\_\_\_ /ACADEMIC YEAR \_\_\_\_\_ /CAMPUS \_\_\_\_\_

/ID 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อ นิสิต/STUDENT'S NAME \_\_\_\_\_ /PHONE NUMBER \_\_\_\_\_

/FACULTY \_\_\_\_\_ /DEPARTMENT \_\_\_\_\_ /MAJOR CODE \_\_\_\_\_

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/ADVISOR'S NAME \_\_\_\_\_ รหัสอาจารย์ที่ปรึกษา/ADVISOR'S CODE \_\_\_\_\_

**ส่วนที่ 1 ขอบเพิ่มรายวิชา /PART I : ADD COURSES**

NO	COURSE CODE	TYPE OF REGIS.	/SECTION		ชื่อวิชาเรียนเป็นภาษาอังกฤษ COURSE TITLE			INSTRUCTOR'S SIGNATURE
			LECTURE	LAB		LECTURE	LAB	
/ TOTAL CREDITS								

**ส่วนที่ 2 . /PART II : DROP COURSES**

NO	COURSE CODE	TYPE OF REGIS.	/SECTION		ชื่อวิชาเรียนเป็นภาษาอังกฤษ COURSE TITLE			INSTRUCTOR'S SIGNATURE
			LECTURE	LAB		LECTURE	LAB	
/ TOTAL CREDITS								

สรุปการลงทะเบียนเรียนหลังการ เพิ่ม- / TOTAL CREDITS AFTER ADDED-DROPPED \_\_\_\_\_ /CREDITS

/ STUDENT'S SIGNATURE \_\_\_\_\_ ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษา/ADVISOR'S SIGNATURE \_\_\_\_\_

วันที่/DATE \_\_\_\_\_

วันที่/DATE \_\_\_\_\_