



แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงการเลือกวิชาเอก
 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์
 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 ประจำปีการศึกษา

ติดรูปถ่าย (นักศึกษา)
 ขนาด 1 นิ้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขทะเบียนนักศึกษา

เกรดสะสมเฉลี่ย ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

โทร.(มือถือ)..... E-mail.....

ตามที่ได้แสดงความจำนงเลือกวิชาเอก ไปแล้วนั้น

ในการนี้ ขอเปลี่ยนแปลงการเลือกวิชาเอกเป็น
 เนื่องจาก (เหตุผล)

หมายเหตุ กรณีที่มีนักศึกษาแสดงความจำนงเกินกว่าจำนวนที่จะรับได้ในแต่ละวิชาเอก คณะฯ
 ขอสงวนสิทธิ์ในการรับ โดยคณะกรรมการประจำหลักสูตรเป็นผู้กำหนดเกณฑ์และ
 พิจารณาคัดเลือก

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
 (.....)

<p>1 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p>	<p>4 ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ</p>
<p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นอนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>...../...../.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร ป.ตรี</p> <p>...../...../.....</p>