

ที่

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตงดการเข้าเรียน

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ด้วย ข้าพเจ้า

นิสิต..... ชั้นปีที่ มีความประสงค์จะขออนุญาตงดการเข้าเรียนรายวิชา

..... ในวันที่

เพื่อ

ในการนี้ ข้าพเจ้าของดการเข้าเรียน ในวันที่

ถึงวันที่ เวลา นาฬิกา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นิสิต ชั้นปีที่

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา