บัณฑิตวิทยาลัย GS. 057

มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต แบบฟอร์มลงทะเบียน

---

เลขทะเบียนนักศึกษา | | | | | | | | | | | | |

ชื่อ – ชื่อสกุล…… ภาค……ปีการศึกษา……..

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ทางไปรษณีย์……... หลักสูตร…….

…… สาขา……..

……...รหัสไปรษณีย์……..

โทรศัพท์…….

แผนการเรียนของนักศึกษาในโปรแกรม μ แผน ก μ แผน ข

ลงทะเบียนครั้งแรกเมื่อเดือน…… ปี……..

อาจารย์ที่ปรึกษา……..

| รหัสวิชา | ชื่อวิชา | จำนวนหน่วยกิต | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ลายเซ็นนักศึกษา……. วัน/เดือน/ปี……

ข้าพเจ้าให้คำปรึกษาและความเห็นชอบต่อการลงทะเบียนวิชาของนักศึกษาที่ปรากฏอยู่ในแบบฟอร์มนี้ และขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ถูกต้องทุกประการ

ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา…… วัน/เดือน/ปี……...

ลายเซ็นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย…….. วัน/เดือน/ปี……

หมายเหตุ : ใช้ครั้งละ 4 ชุด