



ปกติ สมทบ
 ประกาศนียบัตร

ลงทะเบียนเรียนรายวิชาเลือกเสรี
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตขอนแก่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ.....ฉายา.....นามสกุล.....
 รหัสประจำตัวนิสิต.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....
 ประจำภาคการศึกษาที่...../.....มีความประสงค์ลงทะเบียนเรียนรายวิชาเลือกเสรี ดังนี้

ที่	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	หมายเหตุ
รวม				

(ลงชื่อ).....นิสิต
 (.....)
/...../.....

ความเห็นประธานหลักสูตร/อาจารย์ที่ปรึกษา (ลงชื่อ) (.....)/...../.....	ได้รับเรื่องแล้วและจะดำเนินการให้เสร็จภายใน ๒ วัน (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่กลุ่มงานทะเบียนและวัดผล/...../.....
ได้รับค่าธรรมเนียมลงทะเบียนเรียนรายวิชาเลือกเสรี จำนวน.....รายวิชา รวมจำนวนหน่วยกิต.....หน่วยกิต รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้นบาท (.....) (ลงชื่อ) (.....) เจ้าหน้าที่กลุ่มงานการเงิน	

บันทึกพิเศษ

.....

หมายเหตุ นิสิตภาคปกติ หน่วยกิตละ ๒๕ บาท ภาคสมทบ หน่วยกิตละ ๑๕๐