

แบบบันทึกการลงทะเบียนเรียนและการวางแผนการเรียน ปีการศึกษา 1/2564

ชื่อ นาย / นาง / นางสาว .....เลขประจำตัวนักศึกษา.....  
 สาขาวิชา.....วิชาเอก.....ความพิการ.....  
 โทรศัพท์..... E-Mail : .....

การลงทะเบียนเรียน ปีการศึกษา 2563

	ชุดวิชาที่ลงทะเบียนเรียน	จำนวนชุดวิชาที่สอบผ่าน
ภาคการศึกษาที่ 1/2563	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
ภาคการศึกษาที่ 2/2563	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	

**หมายเหตุ :** กรณีลาพักการศึกษาขอให้ระบุภาคการศึกษาที่ลาพักการศึกษาด้วย

การวางแผนการลงทะเบียนเรียน ปีการศึกษา 2564

	ชุดวิชาที่ลงทะเบียนเรียน	จำนวนชุดวิชาที่สอบผ่าน
ภาคการศึกษาที่ 1/2564	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
ภาคการศึกษาที่ 2/2564	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	
	ชุดวิชา <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

งานบริการนักศึกษาพิการ ฝ่ายแนะแนวการศึกษา สำนักบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

โทรศัพท์ 0-2504-7821-3

E-Mail : ds.esoffice@stou.ac.th