

ใบลงทะเบียนนักศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

ชื่อ สถานศึกษาศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ..... จังหวัดอุดรธานี

ระดับ ภาคเรียนที่/2562 กลุ่ม รหัส

ชื่อ-นามสกุล (ผู้เรียน)

รหัสบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

รหัสประจำตัวนักศึกษา

สาระการเรียนรู้	รหัสวิชา	จำนวนหน่วยกิต	ลงทะเบียน	เทียบโอน	หมายเหตุ
วิชาบังคับ					
วิชาเลือก					

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียน
(.....)

ลงชื่อ.....ครู ผู้รับผิดชอบ
(.....)

วันที่บันทึกข้อมูล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

**** หมายเหตุ นักศึกษาต้องลงลายมือชื่อรับทราบด้วยตนเองในใบลงทะเบียนฉบับนี้ ****