 **โครงการรับนักศึกษาระดับปริญญาตรีแบบไม่สังกัดหลักสูตร (THAMMASAT FRONTIER SCHOOL)**

 **วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต**

 **โทร. 02-064-4440 ต่อ 6811 E-mail: tu.frontierschool@gmail.com**

**แบบแจ้งความประสงค์ขอเข้าศึกษาคณะ/หลักสูตร**

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

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอเข้าศึกษาในคณะ/หลักสูตรที่เข้าร่วมโครงการ Thammasat Frontier School

เรียน คณบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

 ข้าพเจ้า นาย/นางสาว ................................ นามสกุล ...................................... เลขทะเบียน ............................... นักศึกษาปริญญาตรี โครงการ THAMMASAT FRONTIER SCHOOL อาจารย์ที่ปรึกษา ............................................................... ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้..........................................................................................................................................................เบอร์โทรศัพท์ ......................................................................... E-mail ……………………………..………………….…………………..…………..

 ประสงค์ยื่นคำร้องเพื่อแจ้งความประสงค์ขอเข้าศึกษาในคณะ/หลักสูตรที่เข้าร่วมโครงการ Thammasat Frontier School โดยเรียงลำดับคณะ/หลักสูตรที่ประสงค์เข้าศึกษาจากมากไปน้อย ทั้งหมด 3 ลำดับ ดังนี้

 1. ............................................................................................................................................

 2. ............................................................................................................................................

 3. ............................................................................................................................................

 ข้าพเจ้าได้แนบผลการศึกษาปัจจุบันมาเพื่อประกอบการพิจารณารับเข้าคณะ/หลักสูตร และขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีหน่วยกิตสะสมรวม ไม่ต่ำกว่า 36 หน่วยกิต เกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00 และมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การคัดเลือกเข้าคณะ/หลักสูตรดังกล่าว

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ลงชื่อ ..................................................................... ผู้ยื่นคำร้อง

 (นาย/นางสาว............................................)

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา 2. ความเห็นของผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ

 □ เห็นควรอนุมัติ □ เห็นควรอนุมัติ

 □ ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.......................................... □ ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ...........................................

…………..…………………………………………………………………….. …………………………………………………………………..…………

 ลงชื่อ.................................................... ลงชื่อ...................................................

 วันที่ .................................................... วันที่ ...................................................

3. ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ 4. คำสั่งคณบดี

 □ เห็นควรอนุมัติ □ อนุมัติ

 □ ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.......................................... □ ไม่อนุมัติ เพราะ........................................................

…………..…………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………..……

 ลงชื่อ.................................................... ลงชื่อ...................................................

 วันที่ .................................................... วันที่ ...................................................