



KASETSART UNIVERSITY REGISTRATION FORM

KU1

/SEMESTER _____

/ACADEMIC YEAR _____

/CAMPUS _____

/ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อนิสิต/STUDENT'S NAME _____

/PHONE NUMBER _____

/FACULTY _____

/DEPARTMENT _____

/MAJOR CODE _____

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/ADVISOR'S NAME _____

รหัสอาจารย์ที่ปรึกษา/ADVISOR'S CODE _____

รายวิชาที่ขอลงทะเบียนเรียน / LIST OF COURSED REGISTER

NO	COURSE CODE	TYPE OF REGIS.	/SECTION		ชื่อวิชาเรียนเป็นภาษาอังกฤษ COURSE TITLE	CREDITS	INSTRUCTOR'S SIGNATURE
			LECTURE	LAB			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
/ TOTAL CREDITS							

/ STUDENT'S SIGNATURE _____ ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษา/ADVISOR'S SIGNATURE _____

วันที่/DATE _____

วันที่/DATE _____