



# 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 \_\_\_\_\_