|  |  |
| --- | --- |
| ipst-nong THE INSTITUTE FOR THE PROMOTION OF TEACHING SCIENCEAND TECHNOLOGY **ACADEMIC ENROLLMENT AND TERM REPORT** | HR.3-05 |

|  |
| --- |
| **TO BE COMPLETED BY STUDENT** |

|  |
| --- |
| 1. Name………………………………………………………………………………………………………...………..…….2. Academic Institution………..……....…………………………………………..……….……………………………….. Address…………………………...………………………………………………………………………………… City………………….….………..State…………………………………….Zip Code…………………………… Country……………….….………..………………………………………………………………………………… Degree…………….….………..…………Major……………………………Minor………………………………3. Academic Advisor Name…………………………...……………………Title…………………………………………………………. Department………………………………………………………………………………………………………… E-mail Address : …………………………………………………………………………………………………...4. I have registered for the following courses this ○ Semester 20 …………………………….. ○ Fall ○ Winter ○ Spring ○ Summer ○ Quarter 20 …………………………….. ○ Trimester 20 …………………………….  Starting Date…………………………………………….Ending Date………………………………………………….. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Course No.** | **Course Title** | **Credits** | **Credit/Audit** | **Remark** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 5. Credits Required for Degree : Course work CR……………………Thesis/Dissertation CR……………………….6. Total Credits Earned to Date : Course work CR……………………Thesis/Dissertation CR……………………….7. ○ have taken preliminary/comprehensive/qualifying exam/other on………………….…………………… I ○ plan to take preliminary/comprehensive/qualifying exam/other on………………….………………….. ○ have begun working on my thesis/dissertation on………………….……………………………………..I ○ plan to begin working on my thesis/dissertation on………………….……………………………………. |

- 2 -

|  |
| --- |
| 8. Anticipated Date of Degree completion……………………………………………………………………………….. Signature of Student…………………………………………………………..Date……………………………………. Current Address……………………………………………………………….City…………………………………….. State……………………………Zip Code……………………………………Country………………………………… E-mail Address : ……………………………………………………………………………….....................................9. Attach a copy of the student’s grade slip of each semester/quarter  |

|  |
| --- |
| **TO BE COMPLETED BY ACADEMIC ADVISOR** |

|  |
| --- |
| 10. Academic Advisor’s Rating : Student’s academic performance is ○ Outstanding ○ Above average ○ Average ○ Marginal ○ Unsatisfactory Other Comments : ………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………… Signature of Academic Advisor………………………………… Date………………………………… |

**หมายเหตุ** 1. ผู้ได้รับอนุญาตให้ไปศึกษาต่อต้องรายงานผลการศึกษาทุกภาคเรียน ตามแบบฟอร์มนี้ภายใน 30 วัน

 นับแต่วันเปิดภาคเรียนในภาคต่อไป

 2. การรายงานให้รายงานต่อผู้บังคับบัญชาขั้นต้น หรือหัวหน้าฝ่ายบุคลากร และแต่กรณีเพื่อรายงานต่อ

 ผู้อำนวยการ

 3. ผู้ไม่รายงานผลการศึกษาตามแบบรายงานนี้ ถือว่าไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของ สสวท.

 อาจได้รับพิจารณาโทษทางวินัย ตามข้อบังคับและระเบียบของ สสวท.