



THE INSTITUTE FOR THE PROMOTION OF TEACHING SCIENCE
AND 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

Fall Winter Spring Summer

Semester 20

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. I have taken preliminary/comprehensive/qualifying exam/other on.....

I plan to take preliminary/comprehensive/qualifying exam/other on.....

I have begun working on my thesis/dissertation on.....

I plan to begin working on my thesis/dissertation on.....

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. การรายงานให้รายงานต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือหัวหน้าฝ่ายบุคลากร และแต่กรณีเพื่อรายงานต่อ ผู้อำนวยการ
3. ผู้ไม่รายงานผลการศึกษาตามแบบรายงานนี้ ถือว่าไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของ สสวท. อาจได้รับพิจารณาโทษทางวินัย ตามข้อบังคับและระเบียบของ สสวท.