

คำร้องทั่วไป

| |
|-----------------------|
| งานทะเบียนและประมวลผล |
| เลขรับที่ |
| วันที่..... |

เรื่อง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย (เอกสารที่เกี่ยวข้อง)

1..... 2.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รหัสประจำตัว.....

รหัสหมู่เรียน.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นนักศึกษา ภาคปกติมหาวิทยาลัย ภาคปกติ ศูนย์ฯ สถาบันการพลศึกษา ภาคพิเศษ กศ.บป.

มีความประสงค์ (เขียนรายละเอียดที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน)

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษา
/...../.....

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/นักวิชาการศึกษาศูนย์ให้การศึกษา.....

ลงชื่อ.....

2. ความเห็นของอาจารย์ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) 1.....

2.....

3. ความเห็นของคณบดี/ผู้อำนวยการศูนย์ให้การศึกษา.....

ลงชื่อ.....

4. ความเห็นของงานบริการการศึกษา

.....

ลงชื่อ.....

5. ความเห็นของงานทะเบียนและประมวลผล.....

.....

ลงชื่อ.....

6. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักฯ.....

ลงชื่อ.....

7. ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

8. คำสั่งของอธิการบดี/ผู้ได้รับมอบหมาย

ลงชื่อ.....

...../...../.....