

คำร้องทั่วไป

วันที่

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสประจำตัวนักศึกษา
หลักสูตร สาขาวิชา
เบอร์โทรศัพท์ E-mail

มีความประสงค์

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

นักศึกษา

① ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ..... (.....) วันที่	② ความเห็นของประธานหลักสูตร / อาจารย์ผู้สอน ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่
③ ผลการพิจารณาของคนบดี ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่	