คำร้องทั่วไป

เรื่อง .......................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัสประจำตัวนิสิต** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **เบอร์โทรศัพท์** | 0 | | | | | | | | |

**เรียน** .......................................................................................

**ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)**……………………..…………………….....…………......….....………………………………............................................

**สังกัดคณะ**…………….....………..............................................…………… **สาขาวิชา** ………….......................................................................................

**นิสิตระดับ** 🞏ปริญญาตรี🞏บัณฑิตศึกษา 🞏ประกาศนียบัตรบัณฑิต **ประเภทนิสิต** 🞏ภาคปกติ🞏ภาคสมทบ/ภาคพิเศษ

**มีความประสงค์**………………………..…………………………………………..................................................…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….…

**เนื่องจาก**………………………….....................................................…………………………………………………………………..………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)….................………………………. ผู้ยื่นคำร้อง

วันที่ ........./............/............

|  |
| --- |
| **ขั้นตอนการลงความคิดเห็น / การอนุมัติ** |
| **1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา** |
| ….….………………………………………………….………………………………………….........................................................………….…………………….….………………………………………...…………….………………………………………….........................................................…………………….…….….………  (ลงชื่อ) .............................................. อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่ ........../................./............. |
| **2. ความเห็นนายทะเบียน** |
| ….….………………………………………………….………………………………………….........................................................……………………….……….….………………………………………...…………….………………………………………….........................................................………………………….….…….…  (ลงชื่อ) ..................................................... นายทะเบียน วันที่ ........../................./............. |
| **3. สำหรับผู้มีอำนาจสั่งการ** |
| ….….………………………………………………….………………………………………….........................................................……………….……………….….………………………………………...…………….………………………………………….........................................................…………………………..….………  (ลงชื่อ) ................................................ ผู้มีอำนาจสั่งการ วันที่ ........../................./............. |