บศ.18

คำร้องทั่วไป

บัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์   
422 ถ.มรุพงษ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000  
โทรศัพท์ 0-3853-5430, 0-3850-0000 ต่อ 6350,6352,6355 โทรสาร 0-3853-5430

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว) ..................................................................................................................................................

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ( ) ภาคปกติ ( ) ภาคพิเศษ รหัสประจำตัว............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หลักสูตร ( ) ปร.ด. | สาขาวิชา |  การจัดการเพื่อการพัฒนา |
|  |  |  วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา |
| ( ) ค.ม. | สาขาวิชา |  การบริหารการศึกษา  หลักสูตรและการสอน |
| ( ) ส.ม. | สาขาวิชา |  การจัดการสุขภาพ |
| ( ) วท.ม. | สาขาวิชา |  วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา |
| ( ) บธ.ม. | สาขาวิชา |  บริหารธุรกิจ |

มีความประสงค์................................................................................................................................ ..............................................

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

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

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

เนื่องจาก........................................................................................................................................................................................

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ. นักศึกษา

( )

วันที่..............เดือน...............................พ.ศ.................

**ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

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

ลงชื่อ...........................................................................

( )

วันที่..............เดือน...............................พ.ศ.................

ต่อด้านหลัง

บศ.18

**ความเห็นคณบดีคณะ**

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

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

ลงชื่อ...........................................................................

( )

วันที่..............เดือน...............................พ.ศ.................

**ความเห็นรองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน**

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

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

ลงชื่อ..........................................................................

( )

วันที่..............เดือน...............................พ.ศ.................

**ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน**

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ........................................................................................................................................

ลงชื่อ.......................................................................................

( )

วันที่..............เดือน............................................พ.ศ...............