



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
	()	ค.ม.	สาขาวิชา	☐ วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา
	()	ส.ม.	สาขาวิชา	☐ การบริหารการศึกษา ☐ หลักสูตรและการสอน
	()	วท.ม.	สาขาวิชา	☐ การจัดการสุขภาพ
	()	บธ.ม.	สาขาวิชา	☐ วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา
				☐ บริหารธุรกิจ

มีความประสงค์.....

.....

.....

.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อต้านหลัง

ความเห็นคุณบดีคณะ

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็น รอง ผอ.สำนักส่งเสริมวิชาการฯ

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็น ผอ.สำนักส่งเสริมวิชาการฯ

☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....