



บกศ.9
คำร้องขอย้ายสถานศึกษา

งานวิชาการและประมวลผล
เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

คำนำหน้า ชื่อ-สกุล

รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□□□ ชั้นปีที่.....หมู่เรียนที่.....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....mail.....

มีความประสงค์ ขอย้ายไปศึกษาที่..... ตั้งแต่ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

1. งานการเงิน ตรวจสอบค่าธรรมเนียม นักศึกษาผู้นี้ [] ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียม [] ค้างชำระค่าธรรมเนียม ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....)/...../.....	2. ความเห็นของหน่วยงานทุน(กยศ./กรอ./ทุนเรียนฟรี) นักศึกษาผู้นี้ [] ไม่มีภาระผูกพันเกี่ยวกับเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา [] มีภาระผูกพันเกี่ยวกับเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
3. ห้องสมุดสำนักวิทยบริการ นักศึกษาผู้นี้ [] ไม่ค้างส่งหนังสือ [] ค้างส่งหนังสือ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ห้องสมุด (.....)/...../.....	4. ประธานสาขาวิชาที่ขอย้ายออก เห็นควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....
5. คณบดีคณะ..... เห็นควร [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	6. อธิการบดี/ผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย [] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรณรงค์ศักดิ์ สุธรรมดี) รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ/...../.....
หัวหน้างานวิชาการและประมวลผล มอบหมายให้..... ดำเนินการ ลงชื่อ..... (นางวิชุดา ตั้งชูวงษ์) หัวหน้างานวิชาการและประมวลผล/...../.....	เจ้าหน้าที่งานวิชาการและประมวลผล [] บันทึกข้อมูลแล้ว ลงชื่อ..... (.....)/...../.....