คร.11

คำร้องขอเปลี่ยนประเภทนักศึกษา/เปลี่ยนสาขาวิชา/ย้ายหมู่เรียน

เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....น.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ด้วยข้าพเจ้า (คำนำหน้าชื่อ,ชื่อ – สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□□□

ชั้นปีที่..... นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] กศ.ปช. [ ] อปท. [ ] โครงการ ม.ชีวิต [ ] อื่น ๆ .....

สาขาวิชา..... หมู่เรียนที่..... รุ่นที่..... ศูนย์การเรียนรู้.....

หลักสูตร [ ] ค.บ. [ ] วท.บ. [ ] ศศ.บ. [ ] บธ.บ. [ ] น.บ. [ ] รป.บ. [ ] พย.บ. [ ] วศ.บ. [ ] อื่น ๆ.....

ระดับ [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [ ] ปริญญาโท [ ] อื่น ๆ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ [ ] ขอเปลี่ยนประเภทนักศึกษา จาก..... เป็น .....

[ ] ขอเปลี่ยนสาขาวิชา จาก..... เป็น .....

[ ] ขอย้ายหมู่เรียน จาก..... เป็น .....

ตั้งแต่ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

1. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

เห็นสมควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผอ.กองบริการการศึกษา

(.....)

...../...../.....

2. อาจารย์ที่ปรึกษา

เห็นสมควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

...../...../.....

3. ประธานสาขาวิชาที่ขอย้ายออก

เห็นสมควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา

(.....)

...../...../.....

4. ประธานสาขาวิชาที่ขอย้ายเข้า

เห็นสมควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา

(.....)

...../...../.....

5. คณบดีคณะ.....

[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....คณบดี

(.....)

...../...../.....