



**คร.12**  
**คำร้องขอย้ายสถานศึกษา**

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

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.  ร.บ.  พย.บ.  วศ.บ.  อื่นๆ.....

ระดับ  ปริญญาตรี 4 ปี  ปริญญาตรี 5 ปี  อื่นๆ..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อ.....

มีความประสงค์ ขอย้ายไปศึกษาที่..... หลักสูตร.....

โปรแกรมวิชา/สาขาวิชา..... ตั้งแต่ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

<p><b>1. ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา</b> เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผอ.กองบริการการศึกษา (.....) ...../...../.....</p>	<p><b>2. อาจารย์ที่ปรึกษา</b> เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....) ...../...../.....</p>
<p><b>3 หัวหน้างานกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา</b> นักศึกษาผู้นี้ <input type="checkbox"/> ไม่ค้างส่งหนังสือ <input type="checkbox"/> ค้างส่งหนังสือ</p> <p>ลงชื่อ.....หัวหน้างาน กยศ. (.....) ...../...../.....</p>	<p><b>4. เจ้าหน้าที่ศูนย์วิทยบริการ</b> นักศึกษาผู้นี้ <input type="checkbox"/> ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียม <input type="checkbox"/> ค้างชำระ</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ศูนย์วิทยบริการ (.....) ...../...../.....</p>
<p><b>5. เจ้าหน้าที่การเงิน</b> เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน (.....)</p>	<p><b>5. คณบดี</b>..... <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....คณบดี (.....)</p>