คร.17

คำร้องขอใบแทนหลักฐานแสดงผลการศึกษา

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

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

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

ระดับ [ ] ประกาศนียบัตร [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [ ] ปริญญาโท [ ] ปริญญาเอก

นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] กศ.ปช. [ ] ภาคพิเศษ หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

หมู่เรียนที่..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอใบแทนหลักฐานแสดงผลการศึกษาดังนี้

[ ] ประกาศนียบัตร [ ] ปริญญาบัตร [ ] ใบรายงานผลการศึกษาฉบับภาษาอังกฤษ

[ ] ใบรายงานผลการศึกษาฉบับภาษาไทย [ ] ใบรับรองคุณวุฒิ

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

1. งานบริการการศึกษา

ตรวจสอบข้อมูล [ ] สำเร็จการศึกษาจริง

หลักสูตร.....

เลขที่ปริญญาบัตร.....

วันสำเร็จการศึกษา...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล

(.....)

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

2. งานการเงิน

ได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

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

3. หัวหน้างานบริการการศึกษา

เห็นควร [ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....**หัวหน้างานบริการการศึกษา**

(.....)

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

4. ผู้ช่วยอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยอธิการบดี

(.....)

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

สำหรับผู้ยื่นคำร้อง

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

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)