



คร.17
คำร้องขอใบแทนหลักฐานแสดงผลการศึกษา

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

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ด้วยข้าพเจ้า รหัสประจำตัวนักศึกษา

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

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

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

ระดับ [] ปริญญาตรี 4 ปี [] ปริญญาตรี 5 ปี [] อื่นๆ.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอใบแทนหลักฐานแสดงผลการศึกษาดังนี้

[] ประกาศนียบัตร [] ปริญญาบัตร [] ใบรายงานผลการศึกษาฉบับภาษาอังกฤษ

[] ใบรายงานผลการศึกษาฉบับภาษาไทย [] อื่น ๆ

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ฝ่ายการเงิน	ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา
ได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... จำนวนเงิน.....บาท	เห็นควร [] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....)/...../.....	ลงชื่อ.....ผอ.กองบริการการศึกษา (.....)/...../.....

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ
[] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....อธิการบดี
(.....)
...../...../.....

สำหรับนักศึกษา

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

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)