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

(.....)

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

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....อธิการบดี

(.....)

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

สำหรับผู้ยื่นคำร้อง

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

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)