



คร.2

คำร้องขอรับหลักฐานแสดงผลการศึกษาเกินระยะเวลาที่กำหนด

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา

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 :.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับหลักฐานแสดงผลการศึกษาเกินระยะเวลาที่กำหนด ตามรายการดังนี้

- ประกาศนียบัตรบัณฑิต
- ปริญญาบัตร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

งานการเงิน	งานบริการการศึกษา
ได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... จำนวนเงิน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)	
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....)/...../.....	ลงชื่อ.....หัวหน้างานบริการการศึกษา (.....)/...../.....

สำหรับผู้ยื่นคำร้อง

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

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)