คร.4-2

คำร้องขอยกเว้นการเรียนหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□□□
นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] กศ.ปช. หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
หมู่เรียนที่..... รุ่นที่..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... E-mail :.....
สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีจากสถาบัน..... หลักสูตร.....
สาขาวิชา..... มีความประสงค์ขอยกเว้นการเรียนหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เรื่อง การโอนผลการเรียนและการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2556 ข้อ 7 จำนวน .....หน่วยกิต

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

1. หัวหน้างานบริการการศึกษา	**2. เจ้าหน้าที่การเงิน**
[ ] อนุมัติให้โอนได้ จำนวน.....หน่วยกิต [ ] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....หัวหน้างานบริการการศึกษา (.....) ...../...../.....	ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการโอนผลการเรียน จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่ ..... ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) ...../...../.....

3. เจ้าหน้าที่ทะเบียนและประมวลผล

[ ] บันทึกผลการโอนผลการเรียนเรียบร้อยแล้ว
[ ] ยังไม่บันทึกผลการโอนผลการเรียน
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนและประมวลผล
(.....)
...../...../.....