บกศ.6
คำร้องขอหนังสือรับรอง

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

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

[ ] ภาคปกติ [ ] ภาคกศ.ปช. [ ] ภาคพิเศษ

ระดับ [ ]ปริญญาตรี 4 ปี [ ]ปริญญาตรี 5 ปี
[ ] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [ ] ปริญญาโท
[ ] ปริญญาเอก [ ] อื่นๆ (ระบุ).....

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา

ชื่อ–สกุล ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อ–สกุล ภาษาอังกฤษ (MR./MRS./MISS).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□□ กำลังศึกษาชั้นปีที่.....หมู่ที่.....

คณะ......หลักสูตร.....**สาขาวิชา..**.....

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

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการออกหลักฐานแสดงผลการศึกษา พ.ศ. 2561

ให้เติมเครื่องหมาย √ ลงในช่อง [ ] ตามที่นักศึกษามีความประสงค์ขอหนังสือสำคัญทางการศึกษา	จำนวนเอกสารที่ต้องการ ฉบับ		ระดับ ปริญญาตรี	ระดับ บัณฑิตศึกษา
รายการ	ภาษาไทย	ภาษาอังกฤษ	ค่าธรรมเนียม ฉบับละ	ค่าธรรมเนียม ฉบับละ
[ ] 1. ใบรับรองการเป็นนักศึกษา	.....	.....	50	100
[ ] 2. ใบรับรองหน่วยกิต	.....	.....	50	100
[ ] 3. ใบรับรองภาคการศึกษาสุดท้าย	.....	.....	50	100
[ ] 4. ใบรับรองผลการศึกษา (เรียนครบหลักสูตรรออนุมัติผล)	.....	.....	100	200
[ ] 5. ใบรายงานผลการศึกษา (ฉบับที่ยังไม่ระบุวันสำเร็จการศึกษา)	.....	.....	100	200
[ ] 6. ใบรับรองอื่นๆ.....	.....	.....	50	100

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

1. เจ้าหน้าที่งานการเงิน	**2. เจ้าหน้าที่งานบริการการศึกษา**
ได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว จำนวนเงิน.....บาท ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) ...../...../.....	**ผลการตรวจสอบเอกสาร** ☐ ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ☐ ยังไม่ชำระค่าธรรมเนียม ☐ รูปถ่ายชุดนักศึกษาถูกต้องตามระเบียบ ☐ รูปถ่ายไม่ถูกต้อง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานบริการการศึกษา (.....) ...../...../.....

3. หัวหน้างานบริการการศึกษา

[ ] อนุมัติ
[ ] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานบริการการศึกษา
(นายณัฐพล ดำรงเชื้อ)
...../...../.....

ขั้นตอนการยื่นขอหนังสือรับรองการศึกษา

1. กรอกข้อความ คำร้องขอหนังสือรับรองบกศ.1 ให้ครบถ้วนถูกต้อง
2. ชำระค่าธรรมเนียมที่งานการเงิน หรือ โอนเข้าบัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาชัยภูมิ ชื่อบัญชี บ.กศ. ของมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เลขที่บัญชี 307-6-06629-3
3. แนบรูปถ่ายชุดนักศึกษาถูกต้องตามระเบียบขนาด 1 นิ้ว (ฉบับละ 1 รูป)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เบอร์โทรหมายเลข 044-815120

Qr-code Facebook งานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง
(.....)
...../...../.....

ส่งสลิปการโอน
(สำหรับผู้ที่โอนเข้าบัญชี บ.กศ.)