



## ใบคำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน รองอธิการบดี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....ห้อง.....

คณะ..... สาขาวิชา.....

นักศึกษา ภาค  ปกติ  พิเศษ หลักสูตร  4 ปี  4 ปี (เทียบโอนรายวิชา)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ (ให้บอกเหตุผลและความจำเป็นประกอบ พร้อมแนบเอกสาร (ถ้ามี)

.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

### 1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

### 2. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา

.....  
.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

### 3. ความเห็นหัวหน้างานทะเบียนนักศึกษา

.....  
.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

### 4. ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนักศึกษา

.....  
.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

### 5. ความเห็นคณบดี/รองคณบดีประจำพื้นที่

.....  
.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

### 6. ความเห็นรองอธิการบดี

.....  
.....

ลงชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....