

คำร้องทั่วไป

บศ.01

กองบริการการศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

ภาคเรียนที่...../.....

ภาคปกติ ปีที่.....หมู่.....

ภาคพิเศษ รุ่น.....หมู่.....

ป.โท ป.บัณฑิตรุ่น...../.....

สาขาวิชา.....

ระดับ 5 ปี 4 ปี

2 ปี ต่อเนื่อง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

สิ่งที่ส่งมาด้วย

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว,ยศ)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

มีความประสงค์.....

ทั้งนี้เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณีทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

1. อาจารย์ที่ปรึกษา	2. กลุ่มงานการเงิน	3. นายทะเบียน	4. ผอ.กองบริการการศึกษา	5. คำสั่งอธิการบดี / ผู้รับมอบ
<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ	ใบเสร็จ เลขที่..... เลขที่..... ลงชื่อ.....	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ	<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ

ข้าพเจ้า..... ได้รับทราบคำร้องนี้แล้ว

ลงชื่อ

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