



มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

เลขที่คำร้อง \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

หนังสือคำร้องทั่วไป

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรื่อง \_\_\_\_\_

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง) \_\_\_\_\_ รหัสประจำตัว \_\_\_\_\_

เป็นนักศึกษาภาค ( ) ในเวลาราชการ ( ) นอกเวลาราชการ

ระดับ ( ) ปริญญาตรี 5 ปี ( ) ปริญญาตรี 4 ปี

( ) ค.บ. ( ) วท.บ. ( ) ศศ.บ. ( ) บธ.บ. ( ) พจ.บ.

โปรแกรมวิชา \_\_\_\_\_ หมู่เรียน \_\_\_\_\_ ( ) / \_\_\_\_\_ ชั้นปี \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ นักศึกษา

(ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา)

หมายเหตุ หนังสือรับรองต่างๆ จะได้รับหลังจากยื่นคำร้อง 3 วันทำการหรือรองนกว่าผู้มีอำนาจลงนามลงลายมือชื่อ

กรณีเร่งด่วนกรุณามาก่อนเวลา 10.00 น. ของวันรับคำร้อง

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา	
ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา _____	
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ _____	
	ลงชื่อ _____ อาจารย์ที่ปรึกษา
ตรวจสอบข้อมูล	( ) คำร้องสมบูรณ์
( ) มีสภาพนักศึกษา	( ) สำเร็จการศึกษา
( ) พื้นสภาพนักศึกษา	( ) อื่นๆ _____
	ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบข้อมูล

\*\*\*หากข้อความไม่สมบูรณ์จะไม่รับพิจารณาคำร้อง\*\*\*

ใบนี้รับคำร้องทั่วไป

เลขที่คำร้อง \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ รหัสประจำตัว \_\_\_\_\_

นั้รับผลคำร้องวันที่ \_\_\_\_\_

คำร้องมีอายุ 60 วันหลังผู้มีอำนาจลงนามลงลายมือชื่อ