



มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
คำร้องทั่วไป

เลขที่คำร้อง

วันรับคำร้อง

ผู้รับ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง.....

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ☐ คณะวิทยาการจัดการ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ☐ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ

เป็นนักศึกษา	☐ ภาคปกติ	ระดับ	☐ ครุศาสตรบัณฑิต	☐ บัญชีบัณฑิต
	☐ ภาคพิเศษ	☐ ปริญญาตรี	☐ ศิลปศาสตรบัณฑิต	☐ นิเทศศาสตรบัณฑิต
ศูนย์	เรียน	☐ ปริญญาตรี (เทียบโอน)	☐ นิติศาสตรบัณฑิต	☐ วิทยาศาสตร์บัณฑิต
☐ ธนบุรี	☐ วันธรรมดา	☐ ปริญญาตรี (ต่อเนื่อง)	☐ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต	☐ วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต
☐ สป.	☐ วันอาทิตย์		☐ ศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต	☐ เทคโนโลยีบัณฑิต
			☐ บริหารธุรกิจบัณฑิต	☐ พยาบาลศาสตรบัณฑิต

รุ่นปีการศึกษา..... กลุ่มที่..... สาขาวิชาวิชาเอก.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์.....เหตุผลเนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)(นักศึกษา)

อาจารย์ที่ปรึกษา	อาจารย์ที่เกี่ยวข้อง
.....	
.....ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....วันที่.....	วันที่.....
หัวหน้าฝ่ายทะเบียน	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
.....	
.....ลงชื่อ	ลงชื่อ
.....วันที่.....	วันที่.....
รองอธิการบดี	อธิการบดี
☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....
.....ลงชื่อ	ลงนาม
.....วันที่.....	วันที่.....

บันทึกการชำระเงิน

ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่เล่มที่ ลงวันที่

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน