



งานการศึกษา ลำดับที่...../2559 วันที่..... เวลา.....
---

ใบคำร้องขอตรวจสอบผลการศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัว.....คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....

ปีที่สำเร็จการศึกษา.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอตรวจสอบผลการศึกษา ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก  ไม่ได้รับแจ้งผลการศึกษา รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

มีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการศึกษาที่ได้ รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบพบว่า

.....  
 .....

ลงนาม..... วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้ประสานรายวิชา/อาจารย์ผู้สอน ..... ..... ..... ลงนาม..... (.....) ..... วันที่...../...../.....	ความเห็นประธานหลักสูตร ..... ..... ..... ลงนาม..... (.....) ประธานหลักสูตร..... วันที่...../...../.....	ความเห็นหัวหน้าสำนักวิชาสหวิทยาการ ..... ..... ..... ลงนาม..... (อาจารย์อานาจ เจริญรัตน์) หัวหน้าสำนักวิชาสหวิทยาการ วันที่...../...../.....
--	--	---

เอกสารควบคุม

F-ED-010

วิธีการกรอกใบคำร้อง F-ED-010 :

ใบคำร้องทั่วไป วิทยาเขตกาญจนบุรี

นักศึกษาต้องดำเนินการกรอกเอกสารใบคำร้อง

ให้ครบทุกช่อง ตามตัวอย่าง และต้องเตรียมเอกสารแนบ

ให้ครบถ้วนดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา  
(รับรองสำเนาถูกต้อง)
- ใบแสดงผลการศึกษา(ST47)
- ค่าธรรมเนียม.....บาท
- อื่น ๆ.....

หมายเหตุ : เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว บุคลากรงานการศึกษาดำเนินการ  
ติดต่อกลับตามเบอร์โทรศัพท์ที่แจ้งไว้ข้างต้น

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว

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

วันที่...../...../.....