**ใบคำร้อง**

**Application form**

**วันที่ .................. เดือน ................................... พ.ศ...................**

**เรื่อง …………………………………………………………………….....…………**

**Title**

**เรียน ……………………………………………………………………………………**

**To**

 **ด้วยข้าพเจ้า ..................................................................................................................................................................................................**

 **(Mr. / Miss/ Mrs)**

**เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน.................................................................................. หมายเลขโทรศัพท์.........................................................................**

**Identification Number/ Passport Number Phone Number**

**ที่อยู่ ........................................................................................................................ สังกัด.......................................................................................**

**Home Address Major/ Department**

**ชื่อแหล่งทุน..............................................................................จำนวนเงิน.............................................. ระยะเวลา......................................................**

**Fund Amount Duration**

**ขอยื่นคำร้องเพื่อโปรดพิจารณา เรื่อง/ I am submitting this form for consideration.........................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**ลงชื่อ/ Signature ……………………………………..**

**(………………………………………………………)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้างาน …………………………………………………………………………………………………….****…………………………………………………………………………………………………….****ลงนาม/ Signature ………………………………………..****(………………………………………………………)****วันที่ (Date) …………………………………** | **ความเห็นผู้ช่วยอธิการบดีด้านวิชาการและวิเทศสัมพันธ์****…………………………………………………………………………………………………….****…………………………………………………………………………………………………….****ลงนาม/ Signature ………………………………………..****(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อำนาจ เจรีรัตน์)****ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี****วันที่ (Date) …………………………………** |
| **ความเห็นหัวหน้างานวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร****……………………………………………………………………………………………………****……………………………………………………………………........……………………….****ลงนาม/ Signature ………………………………………..****(.......................................................)****หัวหน้างานวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร****วันที่ (Date) …………………………………** | **ผลการพิจารณาคำร้อง (Consideration)** **อนุมัติ/ Approve…………………………………………………………** **ไม่อนุมัติ/ Disapproved………………………………………………****ลงนาม/ Signature ………………………………………..** **(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธัชวีร์ ลีละวัฒน์)****รองอธิการบดีฝ่ายสารสนเทศและวิทยาเขตกาญจนบุรี****วันที่ (Date) ………………………………..........** |