



คำร้องขอจบการศึกษาและขอรับใบรับรองคุณวุฒิ

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

<input type="checkbox"/> ภาคปกติ	<input type="checkbox"/> ภาค กศ.ปช. รุ่นที่.....
<input type="checkbox"/> ศูนย์ปากช่อง	<input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี 4 ปี
<input type="checkbox"/> ศูนย์บัวใหญ่	<input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี 5 ปี
<input type="checkbox"/> ศูนย์สระบุรี	<input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี 2 ปี
	<input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญา
หลักสูตร	
<input type="checkbox"/> ก.บ.	<input type="checkbox"/> ร.บ.
<input type="checkbox"/> วท.บ.	<input type="checkbox"/> นศ.บ.
<input type="checkbox"/> ศศ.บ.	<input type="checkbox"/> ศ.บ.
<input type="checkbox"/> น.บ.	<input type="checkbox"/> ศป.บ.
<input type="checkbox"/> บธ.บ.	<input type="checkbox"/> อส.บ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอจบการศึกษาและขอรับใบรับรองคุณวุฒิ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รูปถ่ายขนาด 3 x 4 ซม. จำนวน 1 รูป

2. ของจดหมายสีขาวขนาด 10.5 x 23 ซม. จำนวนของถึงตัวนักศึกษา

พร้อมติดแสตมป์ราคา 6 บาท จำนวน 2 ของ (สำหรับผู้จะสำเร็จการศึกษาในทุกระดับ)

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว, ยศสะกดด้วยคำเต็ม).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....วิชาโท.....

หลักสูตร.....หมู่เรียนที่.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

E-mail

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์ภายหลังที่สำเร็จการศึกษา ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์.....

ถ้าหากข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงที่อยู่จะแจ้งให้มหาวิทยาลัยทราบโดยเร็ว

(ถ้าทำงานโปรดระบุ)ตำแหน่ง.....ที่ทำงาน.....

สังกัด.....จังหวัด.....

วัน เดือน ปี พ.ศ. เกิด.....วุฒิเดิม.....สำเร็จเมื่อ.....

เข้ารับการศึกษาต่อตั้งแต่ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรในเดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอจบการศึกษาและขอรับใบรับรองคุณวุฒิตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมาอนุมัติแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

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

คำเตือน โปรดกรอกข้อความทุกข้อให้ละเอียดสมบูรณ์ และส่งพร้อมกับหลักฐานคืนที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ภายในเวลาที่กำหนด