

คำร้องขอคืนสภาพและรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่องภาคเรียนที่...../.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว

ภาคปกติ ภาค กศ.บป. ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 5 ปี ปริญญาตรี 2 ปีหลัง ปริญญาโท

ประกาศนียบัตรบัณฑิตศึกษา อื่นๆ.....

โปรแกรมวิชา.....หมู่เรียน.....รหัสประจำตัว.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

คำร้องและเหตุผลประกอบ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ฝ่ายการเงิน	คำสั่ง
เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ด้วย..... โปรแกรมวิชา..... หมู่เรียน..... นักศึกษาภาค..... มีความประสงค์จะขอ..... ภาคเรียนที่.....เห็นควรชำระเงิน.....บาท จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ...../...../.....	รับชำระเงินจำนวน.....บาท ตามใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่..... ลงชื่อ...../...../.....	

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำสั่งเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อนักศึกษา

...../...../.....