คำร้องทั่วไป

นัดรับผลคำร้องวันที่.....

เรื่อง ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... รหัสประจำนักศึกษา .....

สาขาวิชา ..... รุ่น/หมู่เรียน ..... (.....) / ..... ชั้นปีที่ .....

○ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม ○ ศูนย์การศึกษาฯชัยนาท ○ อื่นๆ .....

นักศึกษาหลักสูตร ○ ค.บ. ○ วท.บ. ○ บธ.บ. ○ น.บ. ○ พจ.บ

○ ศศ.บ. ○ รป.บ. ○ บช.บ. ○ อื่นๆ ระบุ .....

○ ปริญญาตรี 4 ปี ○ ปริญญาตรี 5 ปี

มีความประสงค์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

.....

..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....ผู้ยื่นคำร้อง

(ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)

สำหรับเจ้าหน้าที่

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

----------เฉพาะเจ้าหน้าที่ฉีกเท่านั้น----------

ชื่อ-นามสกุล ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา ..... สาขาวิชา .....

เรื่องที่ติดต่อ ..... นัดรับผลคำร้องวันที่ .....