



ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-ชัยนาท

คำร้องขอรับอนุญาติสถาบันการศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

เลขที่คำร้อง.....

วันที่นัดรับคำร้อง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับอนุญาติสถาบันการศึกษาจากภาคในเวลาราชการ(ภาคปกติ) เป็นภาคนอกเวลาราชการ

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

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

เป็นนักศึกษาภาคในเวลาราชการ(ภาคปกติ) ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 5 ปี

คณะ.....สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....เบอร์โทรศัพท์.....Email.....

ศึกษาอยู่ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม สำนักงาน ศูนย์ชัยนาท เศรษฐบุตรบำเพ็ญ

มีความประสงค์จะขอรับอนุญาติสถาบันการศึกษาจากภาคในเวลาราชการเป็นภาคนอกเวลาราชการ

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างข้อมูลที่ต้องการแก้ไข)

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-ศูนย์ใหญ่(รัชดาภิเษก) มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-ชัยนาท

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-เศรษฐบุตรบำเพ็ญ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-สำนักงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้เขียนคำร้อง

เอกสารที่ให้แนบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประชาชนหรือ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาของนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

รับรหัสประจำตัวนักศึกษาภาคในเวลาราชการ.....

สาขาวิชา..... ลงชื่อรับทราบ.....

เลขที่คำร้อง.....

วันที่นัดรับคำร้อง.....

ใบนัดฟังผลคำร้องขอรับอนุญาติสถาบันการศึกษาจากภาคในเวลาเป็นภาคนอกเวลา

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