

รหัสประจำตัว																			
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ผู้ยื่นคำร้องต้องกรอกรหัสประจำตัวให้ถูกต้อง

คำร้องขอมีบัตรประจำตัวนักศึกษา

เขียนที่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมีบัตรประจำตัวนักศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย รูปถ่าย สี ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 แผ่น
 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล - ยศ จำนวน 1 แผ่น (ในกรณีเปลี่ยนชื่อ - สกุล - ยศ)

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว หมู่โลหิต

เลขประจำตัวประชาชน.....นักศึกษาบัณฑิตศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ รุ่นที่.....

สาขาวิชา.....หมู่เรียน..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่

หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวนักศึกษา เนื่องจาก

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)นักศึกษา
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียนนักศึกษา	ความเห็นของอธิการบดี/รองอธิการบดี/ ผู้ช่วยอธิการบดี
ได้ตรวจสอบแล้วผู้ยื่นคำร้อง มีสภาพเป็นนักศึกษา (ลงชื่อ) / /	เห็นควรออกให้ตามที่ขอ (ลงชื่อ) / /	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ) / /

- หมายเหตุ 1. ผู้ยื่นคำร้องกรอกคำร้องให้เรียบร้อยและนำคำร้องยื่นชำระค่าธรรมเนียมในการออกบัตรประจำตัวนักศึกษาภาคปกติ 50 บาท
ภาคพิเศษ 200 บาท ที่บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
2. นำคำร้องที่ชำระเงินแล้วส่งที่งานทะเบียนนักศึกษาและติดต่อขอรับบัตรประจำตัวนักศึกษาได้หลังจากวันที่ยื่นคำขอ
ภายใน 7 วัน กรณีเปลี่ยนชื่อ - สกุล - ยศ ต้องแนบบัตรประจำตัวนักศึกษาเดิมด้วย

ข้าพเจ้าได้รับบัตรประจำตัวนักศึกษาแล้ว (ลงชื่อ)นักศึกษา / /
(วันที่รับบัตร)