

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

ผู้ยื่นคำร้องต้องกรอกรหัสประจำตัวให้ถูกต้อง

คำร้องขอสำเร็จการศึกษา

ให้เขียนตัวบรรจงเพื่อให้สามารถตรวจสอบได้

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

เรื่อง ขอให้ตรวจสอบและอนุมัติผลการสำเร็จการศึกษา

เรียน หัวหน้างานทะเบียนบัณฑิตวิทยาลัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย รูปถ่ายสี (รูปสวมชุดครุย) ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว วุฒิเดิม
นักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท ปริญญาเอก ภาคปกติ ภาคพิเศษ รุ่นที่.....
สาขาวิชา..... หมู่เรียน.....
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. มีความประสงค์จะขอให้งานประมวลผลการศึกษา
ตรวจสอบและเสนอขออนุมัติ การสำเร็จการศึกษาของข้าพเจ้า เนื่องจากข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนครบตามหลักสูตรแล้ว และอยู่ใน
เกณฑ์ที่จะสำเร็จการศึกษาได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)นักศึกษา
(.....)

เงื่อนไขสำคัญในการยื่นคำร้อง

1. นักศึกษาต้องระบุข้อมูลในคำร้องให้ครบถ้วนและชัดเจน เพื่องานทะเบียนบัณฑิตวิทยาลัยจะสามารถตรวจสอบและออกเอกสารหลักฐานให้ถูกต้อง
2. ส่งรูปถ่ายสีที่จะใช้ติดใบรับรองคุณวุฒิ ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป (รูปสวมชุดครุย) แนบพร้อมคำร้องนี้
3. ตรวจสอบค่านำหน้าชื่อ ตัวสะกด การันต์ของชื่อ - สกุล และวัน เดือน ปีเกิด ให้ถูกต้อง

(โปรดเขียนตัวบรรจงให้ถูกต้องและชัดเจน)

ติดต่อข้าพเจ้าที่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน / มือถือ

หมายเหตุ

สำหรับนักศึกษาที่ประสงค์จะขอเปลี่ยน ชื่อ - นามสกุล, ยศ, คำนำหน้าชื่อ - สกุล ให้ยื่นคำร้องที่งานทะเบียนบัณฑิตวิทยาลัย