

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

ผู้ยื่นคำร้องต้องกรอกรหัสประจำตัวให้ถูกต้อง

คำร้องทั่วไป

เขียนที่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

อ้างถึง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ รุ่นที่.....สาขาวิชา.....

หมู่เรียน..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล อำเภอ

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มีความประสงค์.....

.....

เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)นักศึกษา

(.....)

..... / /

ความเห็นของประธานสาขาวิชา	ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียน บัณฑิตวิทยาลัย	ความเห็นของอธิการบดี/ รองอธิการบดี/ผู้ช่วยอธิการบดี
		<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
(ลงชื่อ) (.....) / /	(ลงชื่อ) (.....) / /	(ลงชื่อ) (.....) / /