



วิทยาลัยการเมืองและการปกครอง
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
คำร้องทั่วไป

วันที่ เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร/สาขาวิชา..... นักศึกษาภาค ปกติ พิเศษ รหัส/รุ่น.....

มีความประสงค์.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

หมายเหตุ นักศึกษาแนบสำเนาบัตรนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

<p>ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรอนุญาต/อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุญาต/อนุมัติ</p> <p>อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็น หัวหน้าสาขาวิชา</p> <p><input type="checkbox"/> สมควรอนุญาต/อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรอนุญาต/อนุมัติ</p> <p>อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็น คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต/อนุมัติ/เห็นควรอนุญาต/อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต/ไม่อนุมัติ</p> <p>อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	---	--