

คำร้องนักศึกษาปริญญาตรี

วิทยาลัยสหวิทยาการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันค่าลงทะเบียนเรียนภาคเรียนที่...../.....

เรียน ผู้อำนวยการหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง)

ข้าพเจ้านาย/นางสาว.....เลขทะเบียน.....

ชั้นปีที่.....สาขา.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันค่าลงทะเบียนเรียนภาคเรียนที่...../.....เนื่องจาก.....

.....
.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ขอแสดงความนับถือ

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

นักศึกษา

โทรศัพท์นักศึกษา.....

โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

คำสั่งผู้อำนวยการหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง)

.....
.....

.....
(รองศาสตราจารย์ไอฟาร์ รัตนภักดี)

ผู้อำนวยการหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการ (ศูนย์ลำปาง)