

คำร้องนักศึกษาปริญญาตรี

วิทยาลัยสหวิทยาการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เรียน ผู้อำนวยการหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการสังคมศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

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

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ขอแสดงความนับถือ

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

(ลงชื่อ).....

นักศึกษา

โทรศัพท์นักศึกษา.....

โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นเจ้าหน้าที่

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

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

คำสั่งผู้อำนวยการหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการสังคมศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)

.....  
.....

(รองศาสตราจารย์ไอฟาร รัตนภักดี)

ผู้อำนวยการหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสหวิทยาการสังคมศาสตร์ (ศูนย์ลำปาง)