# บว. 200/2

## บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

## แบบคำร้อง ขอเปลี่ยนสภาพนิสิต / แผนการเรียน

------------------------------------------------------

**เรียน**  คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.)........................................นามสกุล....................................รหัสประจำตัวนิสิต..........................

นิสิตระดับ ( ) ป.บัณฑิต ( ) ปริญญาโท – เอก ( ) ปริญญาโท ( ) ปริญญาเอก

หลักสูตร............................................................................สาขาวิชา...................................................................................คณะ/สถาบัน/สำนัก………………………….E-mail………….............…………….....โทร........................ .มีความประสงค์ที่จะ

( ) ขอเปลี่ยนสภาพนิสิตจาก □ ภาคในเวลาราชการ เป็น □ ภาคนอกเวลาราชการ

ชำระค่าเปลี่ยน

เรื่องละ 2,000 บาท

ที่กองคลัง มศว

( ) ขอเปลี่ยนสภาพนิสิตจาก □ ภาคนอกเวลาราชการ เป็น □ ภาคในเวลาราชการ

( ) ขอเปลี่ยนแผนการเรียนจาก □ แผน ก เป็น □ แผน ข

( ) ขอเปลี่ยนแผนการเรียนจาก □ แผน ข เป็น □ แผน ก

 ( ) อื่นๆ เรื่อง.......................................................................................................................................................................

เหตุผล.....................................................................................................................................................................................

ขอแสดงความนับถือ

 ลงชื่อนิสิต........................................................

วันที่.........เดือน..........................พ.ศ..............

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้เกี่ยวข้อง** | **ผู้เกี่ยวข้อง** |
| **1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา** | **4.ความเห็นของบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง(บัณฑิตวิทยาลัย)** |
|  |  |
| ลงชื่อ................................................................ | ลงชื่อ................................................................ |
|  (…………………………….……………….)วันที่...........เดือน..........................พ.ศ................. |  (…………………………….……………….)วันที่...........เดือน..........................พ.ศ................. |
| **2.ความเห็นประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร** | **5. ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ** |
|  |  |
| ลงชื่อ................................................................ |  |
|  (…………………………….……………….)วันที่...........เดือน..........................พ.ศ................. |  |
| **3.ความเห็นของคณบดีคณะ……………………** |  |
|  | ลงชื่อ................................................................ |
| ลงชื่อ................................................................ | (…………………………….……………….) |
|  (…………………………….……………….) | **คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย** |
| วันที่...........เดือน..........................พ.ศ................. | **วันที่...........เดือน..........................พ.ศ.................** |