

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
แบบคำร้องทั่วไป (ชำระค่าธรรมเนียมล่าช้า/ค่ารักษาสุขภาพล่าช้า/
ชำระค่าธรรมเนียมด้วยแคชเชียร์เช็ค)

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ชื่อนิสิต (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัวนิสิต.....นิสิตระดับ () ปริญญาเอก () (ปริญญาโท - เอก () ปริญญาโท
 () ป.บัณฑิต () อื่นๆ.....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....คณะ/สถาบัน/สำนัก.....

E-mail.....โทร.....

มีความประสงค์.....

.....

เหตุผล.....

.....

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อนิสิต.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้เกี่ยวข้อง	ผู้เกี่ยวข้อง
<p>1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา หรือ ประธาน คณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>2.ความเห็นของบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง(บัณฑิต วิทยาลัย)</p> <p style="text-align: center;">() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>