



คำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน **คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

ระดับปริญญาตรี หลักสูตร 4 ปี 4 ปี เทียบโอน ต่อเนื่อง ภาค ปกติ สมทบ

หลักสูตรสาขาวิชา.....สาขา..... คณะวิศวกรรมศาสตร์

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... มีความประสงค์ขอฟ่อนผันการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... เนื่องจาก.....

โดยจะขอชำระภายในวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

เป็นผู้ปกครองของนักศึกษาโดยเกี่ยวข้องเป็น..... ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนา

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

<p>① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>④ ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>② ความเห็นหัวหน้าหลักสูตรสาขาวิชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>⑤ ความเห็นคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>③ ความเห็นหัวหน้าสาขา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	