กลุ่มภารกิจบริการการศึกษา
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....
ผู้รับ.....……

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Faculty of Education, Chulalongkorn University

คำร้องทั่วไป

General Request Form

(สำหรับนิสิตระดับปริญญาบัณฑิต)

ภาคการศึกษา ..... ปีการศึกษา .....
Semester Academic Year

① เรื่อง Subject .....

เรียน To คณบดี

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง ..... ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐
Name Mr./Miss/Mrs. เลขประจำตัวนิสิต Student ID

ภาควิชา/ สาขาวิชา ..... โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก)..... E-mail .....
Department/Field of Study Telephone

มีความประสงค์ (พร้อมเหตุผลประกอบ) Indicate reasons for the request

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าจะติดตามผลการพิจารณาคำร้องด้วยตนเองที่ ฝ่ายวิชาการ หลังจากยื่นคำร้องแล้ว 5 วันทำการ
After 5 working days of submission of this request, I will check the result at the Office of Academic Affair.

ลงนาม Signature .....
...../...../.....

②ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's comment .... (ลงนาม) Signature ..... (.....) ...../...../.....	⑤ ความเห็นนายทะเบียนคณะ Faculty Registrar's comment .... (ลงนาม) Signature ..... (.....) ...../...../.....
③ ความเห็นหัวหน้าภาควิชา (ปริญญาตรี) Head of the Department's comment (Undergraduate) .... (ลงนาม) Signature ..... (.....) ...../...../.....	⑥ ความเห็นคณบดี Dean's comment ☐ อนุมัติ Approved ☐ ไม่อนุมัติ Disapproved .... (ลงนาม) Signature ..... (.....) รองคณบดี ปฏิบัติการแทนคณบดี ...../...../.....
④ ความเห็นผู้อำนวยการศูนย์ประสบการณ์วิชาชีพทางการศึกษา .... (ลงนาม) Signature ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์สันติ ศรีประเสริฐ) ...../...../.....	