



คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Faculty of Education, Chulalongkorn University

คำร้องทั่วไป

General Request Form

กลุ่มภารกิจบริการการศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เวลา.....

ผู้รับ.....

ภาคการศึกษา ปีการศึกษา

Semester

Academic Year

1 เรื่อง Subject นิสิตระดับ ปริญญาตรี Undergraduate Student
เรียน To คณบดี บัณฑิตศึกษา Graduate Student
ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง เลขประจำตัวนิสิต Student ID

Name Mr./Miss/Mrs.

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

Table with 4 columns for signatures and comments: 2.ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา, 5.ความเห็นนายทะเบียนคณะ, 3.ความเห็นผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาชีพทางการศึกษา, 6.ความเห็นคณบดี, 4.ความเห็นหัวหน้าภาควิชา (ปริญญาตรี)