



# แบบฟอร์มคำร้องทั่วไป

มหาวิทยาลัยสุโขทัย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....  
เรียน ท่านอธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....รหัสนักศึกษา .....  
ระดับการศึกษา  ปริญญาตรี  บัณฑิตศึกษา      รอบเวลาเรียน  ภาคปกติ  ภาคค่ำ  
คณะวิชา ..... สาขาวิชา ..... อาจารย์ที่ปรึกษา .....  
สถานที่และโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ในปัจจุบัน .....

..... โทร. ....  
ความประสงค์และเหตุผล .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

หลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ ได้แก่ .....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา.....

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	4. ความเห็นคณบดี
2. ผู้เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ร้องขอ (ถ้ามี)	5. ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล
3. ความเห็นหัวหน้าภาควิชา	

ผลการพิจารณาคำร้อง  อนุมัติ .....  
 ไม่อนุมัติ .....

ลงชื่อ .....รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ  
วันที่ ...../...../.....