



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
สำนักวิชาการศึกษาทั่วไปและนวัตกรรมการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์

เลขรับที่
วันที่
เวลา
ผู้รับเอกสาร
ผู้บันทึกเอกสาร

แบบคำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง (โปรดระบุ)

เรียน อาจารย์ผู้สอนประจำรายวิชา

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....
 รหัสนักศึกษา คณะ..... สาขาวิชา.....
 กลุ่มเรียน [] 001 [] 002 [] 003 [] 004 [] 005 ชั้นปีที่.....หมายเลขโทรศัพท์
 มีความประสงค์ (พร้อมระบุเหตุผลให้ชัดเจน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ นักศึกษา
 (.....)

** หมายเหตุ

1. เพื่อความรวดเร็วของการดำเนินงาน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
2. กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง
3. ใบคำร้อง 1 ใบต่อ 1 รายวิชา

(สำหรับเจ้าหน้าที่ และอาจารย์ผู้สอนประจำรายวิชา)

<p>1) ความเห็นผู้ช่วยสอนประจำวิชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2) ความเห็นอาจารย์ผู้สอนประจำวิชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3) ความเห็นรองผู้อำนวยการสำนัก ฯ ฝ่ายวิชาการ</p> <p><input type="checkbox"/> รับทราบ <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>(อาจารย์สุภาพรณ เมษรัตน์)</p> <p>...../...../.....</p>	