



เจ้าหน้าที่รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....

แบบคำร้องขอใบรายงานผลการศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 1210-1213 หรือ 097-9245216 โทรสาร (056) 882288

เรื่อง ขอใบรายงานผลการศึกษา

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า ชื่อ ชื่อสกุล.....

Name..... Surname

รหัสประจำตัวนักศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ

หลักสูตร ประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขา วิชาศึกษาศาสตร์ รุ่นที่

ปริญญาโท สาขาวิชา รุ่นที่.....

ปริญญาตรี สาขาวิชา รุ่นที่.....

เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ เมื่อภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษาจบการศึกษาโดยผ่านการอนุมัติ
ของสภาประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ เมื่อวันที่/เดือน/ปี.....

มีความประสงค์ที่จะขอ ใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับ ภาษาไทย จำนวน.....ฉบับ

ใบรับรองคุณวุฒิ ภาษาอังกฤษ จำนวน.....ฉบับ

เพื่อประกอบการ ศึกษาต่อ การทำงาน

ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินค่าธรรมเนียมฉบับละ 100 บาท จำนวนฉบับ เป็นเงิน.....บาทเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

<p>1. ประธานสาขาวิชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>	<p>2. คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>
<p>3. ฝ่ายการเงิน</p> <p>บันทึกหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมเป็นเงิน</p> <p>จำนวน..... บาท</p> <p>ตามใบเสร็จเลขที่.....</p> <p>ลงวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน</p>	<p>4. บันทึกฝ่ายทะเบียนและวัดผล</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>