

กลุ่มภารกิจบริการการศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เวลา.....

ผู้รับ.....



คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Faculty of Education, Chulalongkorn University

คำร้องทั่วไป

General Request Form

ภาคการศึกษา ปีการศึกษา

Semester

Academic Year

① เรื่อง Subject

นิสิตระดับ ☐ ปริญญาตรี Undergraduate Student

เรียน To คณบดี

☐ บัณฑิตศึกษา Graduate Student

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

...../...../.....

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