



แบบฟอร์มคำร้องขอสำเร็จการศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บ.๑๓/๑

หมายเลขคำร้อง

๑. รายละเอียดผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ-สกุล.....รหัสนักศึกษา.....

ประเภทนักศึกษา ☐ ภาคพิเศษ ☐ ภาคปกติ หลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาชีพครู

อาชีพ.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... E-mail:

ลงชื่อ..... นักศึกษาผู้ยื่นคำร้อง

(.....) วันที่...../...../.....

*นักศึกษาแบบสำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ความเห็นของประธานหลักสูตร

.....

ลงชื่อ..... ประธานหลักสูตร

(.....)

วันที่...../...../.....

๓. งานทะเบียนบัณฑิตวิทยาลัย ตรวจสอบผลการศึกษา

จำนวนหน่วยกิต	ผลการเรียนเฉลี่ย	เอกสารประกอบการพิจารณา
		☐ สำเนารายงานผลการเรียน ☐ สำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(นางสาวมาลีรัตน์ ไชยเทศ) วันที่...../...../.....เวลา.....

๔. ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	๕. ความเห็นของผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....
--	--