**คำรับรองการศึกษาครบตามหลักสูตรชั้นปริญญาตรี**

 **ซึ่งคาดว่าจะจบในภาค.........................ปีการศึกษา................**

 **ได้ตรวจสอบเอกสารที่แนบมาแล้ว ขอรับรองว่า ได้ศึกษาลักษณะวิชาต่างๆครบตามเงื่อนไขของหลักสูตร**

นาย/นาง/นางสาว.......................................................................................... เลขทะเบียน..................................

เกิดวันที่................ เดือน ................................... พ.ศ. ..................................

 สาขาวิชาเอก .....................................................................................................

 สาขาวิชาโท .......................................................................................................

 เลือกเสรี ..............................................................................................................

1. (ลงนาม) ............................................................ 2. (ลงนาม) ....................................................................

 เจ้าหน้าที่งานบริการการศึกษา หัวหน้าสาขาวิชา / ประธานหลักสูตรสาขาวิชาเอก

 สาขาวิชา........................................................................

3. (ลงนาม) .............................................................. 4. (ลงนาม) ...................................................................

 หัวหน้าสาขาวิชา / ประธานหลักสูตรสาขาวิชาโท หัวหน้าภาควิชา

สาขาวิชา................................................................... ภาควิชา.........................................................................

 ลงชื่อ ...................................................(ผู้ขอแจ้งจบ)

 วันที่ยื่น .............................................

 ที่อยู่ที่ติดต่อได้รวดเร็ว ...................................................

 .....................................................................................

 ......................................................................................

 โทรศัพท์ ..........................................................................

 E – mail........................................................................