

รับที่.....

คำร้องนักศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/น.ส. ลพบุรี.....

นักศึกษาคณะ..... ชั้นปีที่..... สาขา..... ที่อยู่เลขที่.....

ถนน..... เขต..... แขวง..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... E-Mail.....

อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

ด้วยข้าพเจ้า.....

ดังนี้.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... นักศึกษา

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....

ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน

คำสั่ง

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....

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

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