

คำร้องค่าลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ (ต่อเนื่อง)

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง ค่าลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ (ต่อเนื่อง)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

สิ่งที่ส่งมาด้วย _____

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) _____

นักศึกษา ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาวิชา _____

รหัสประจำตัว _____ หมู่ที่ _____

มีความประสงค์ขอชำระค่าลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ (ต่อเนื่อง)

ในภาคเรียนที่ _____ ปีการศึกษา 25 _____ เนื่องจาก (เหตุผล) _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
(.....)

ความเห็นประธานสาขาวิชา	บัณฑิตวิทยาลัย	ฝ่ายกองคลัง
เรียน อธิการบดี _____	เรียน อธิการบดี เพื่อโปรดอนุมัติให้ชำระเงิน จำนวน _____ บาท	ได้รับเงินค่าธรรมเนียมไว้เรียบร้อยแล้ว จำนวน _____ บาท ตามใบเสร็จรับเลขที่ _____
ลงชื่อ _____ วันที่ _____ / _____ / _____	ลงชื่อ _____ วันที่ _____ / _____ / _____	ลงชื่อ _____ วันที่ _____ / _____ / _____
คำสั่งอธิการบดี		

ข้าพเจ้าได้รับทราบผลการพิจารณาแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ _____

วันที่ _____ / _____ / _____