



## แบบคำร้องนักศึกษา

## สำนักวิชาศึกษาทั่วไป สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

				เลขที่รับ ภาคเรียนที่ /	
·			วันที่	เดือนพ.ศ	
เรื่อง เรียน					
	· ·	<mark>ผู้อำนวยการสำนักวิชาศึกษาทั่วไป</mark> ก้วย/หลักฐาน 1. สำเนาบัตรนักศึกษา/สำเนาบัตรประชาชน			
สิงฟเสงม	Iาตวย/หสกฐาน	1. ส แน เบตรนาคาเษ / ส แน เบตรบระช เชน			
		5			
	ข้าพเจ้	์ า (นาย/นางสาว) .		รหัสประจำตัวนักศึกษา	
ชั้นปีที่ .	เป็นนักศึกษ	rาคณะ/วิทยาลัย	ภา	ภาควิชา/สาขาวิชา	
หมายเลขโทรศัพท์(ที่สามารถติดต่อได้)					
	ด้วยข้า	พเจ้ามีความประส	เงค์จะ		
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา					
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	200 10110 10 1 I	0 0 to 1		
		ลงชื่อ	ผู้ยื่นคำร้อง		
			· ·	)	
	กของเจ้าหน้าที่ งไว้เมื่อวันที่ / /	/ ເລລາ	2) ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิจ	ชา 3) ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักวิชาศึกษาทั่วไป	
	าร			🔘 🧿 ดำเนินการตามเสนอ	
				🔾 เห็นควรดำเนินการ	
ลงชื่อ (		)	ลงชื่อ	ลงชื่อ	
ตำแหน่ง			อาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชา	ตำแหน่ง	