	มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
	วันที่พ.ศพ.ศ.
เรื่อง	
เรียน	
a a 4 - a	
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา	
	ลงชื่อนักศึกษา
	()
	วันที่/
1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหมู่เรียน	2. ความเห็นประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชา
	ลงชื่อ
ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา	()
()	ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชา
วันที่/	วันที่//
3. การตรวจสอบของสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	<b>4. ชำระค่าธรรมเนียมการสอบแล้ว</b> ภาคเรียนที่
	ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่เลขที่เลขที่
	ตามเบเถงขอบงน เถมทเถขท
	สงวนท
d	વં
ลงชื่อ	ลงชื่อ
()	()
นายทะเบียน	เจ้าหน้าที่การเงิน