

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหมู่เรียน

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่/...../.....

2. ความเห็นประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชา

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชา

วันที่/...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่/...../.....