

คำร้องขอสำเร็จการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่ 20/01/2568 ภาคเรียนที่ 2/2567

____ ตรวจสอบวุฒิ : ผาน

ตรวจสอบการวัดความรู้ : CEFR : ผ่าน, ICDL : ผ่าน, ICDL : ผ่าน

ตรวจสอบพันธะผูกพันทุน : ไม่มีพันธะผูกพันทุน

ตรวจสอบกิจกรรม : ไมผาน

6901	OCH 163 ALL LATILLE L
เรียน	อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ดเฉล้าเรือการสึกนา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รูปถ่ายชุดครุยขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป ขนาด 1 นิ้ว ขนาด 2 รูป

- 2. สำเนาวุฒิเดิม จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า น	มางสาว นลินี	ถาวรภักดี	ชื่อ-สกุล (ภ	าษาอังกย	ეษ)	MISSNALINE	Έ	THAWORNPAKDEE
รหัสนักศึกษา	630430500	1042		•ุ่น	63	กลุ่มเรียน	631	04.042 วิทย์ฯคอม
สาขาวิชา วิ	เทยาการคอมพิว	เตอร์		คณะ	วิทยาศ	ุ ชาสตร์และเทค	าโนโล	ยี
หลักสูตร เ	ปริญญาตรี 4 ปี เ	Jกติ		ศูนย์	สุราษมู	ฎร์ธานี		
รหัสบัตรประช	ภาชน 184830	0002635		วัน/เดือา	น/ปีเกิด	า 4 พฤษภา	คม 2	2545
วุฒิเดิม 01	ม.6 สายวิทย์-คถึ	นิต		ชื่อยอวต์	มิเดิม	ม.6		

ที่อยูที่สามารถติดตอได้ 53 หมู่ที่ 4 ซอยตะปาน 14 ถนน-

รหัสไปรษณีย์ 84130 **ตำบล/แขวง** ตะปาน อำเภอ/เขต พุนพิน **จังหวัด** สุราษฎร์ธานี

โทรศัพท์ 0631821301 มือถือติดตอ -EMail buddyfluezy@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เปลี่ยนชื่อ เปลี่ยนนามสกุล เปลี่ยน วัน/เดือน/ปี เกิด	เป็น เป็น เป็น เป็น	ขอแสดงความนับถือ ลงชื่อ นักศึกษา ()
1. อาจารย์ที่ปรึกษา		2. กองคลัง
ขอรับรองว่านักศึกษาสำเร็จกา	รศึกษา	• ค่าใบรายงานผลการเรียน 100 บาท
ครบถ้วนตามหลักสูตร		ใบเสร็จเล่มที่
		• ค่าลงทะเบียนบัณฑิต 1,000 บาท
		ใบเสร็จเล่มที่
	ลงชื่อ	ลงชื่อ
	()	()
	//	//

หมายเหตุ: 1. นักศึกษาตรวจสอบรายละเอียดให้ครบถ้วนและอานคำชี้แจงการส่งคำร้องขอสำเร็จการศึกษาในหน้าถัดไป

- 2. นักศึกษาต้องสอบในรายวิชาต่าง ๆ ครบตามเกณฑ์ขั้นต่ำของหลักสูตร รวมทั้งรายวิชาที่สภามหาวิทยาลัยกำหนด
- 3. นักศึกษาภาคปกติที่ไม่ผานฐานกิจกรรมที่มหาวิทยาลัยกำหนด มหาวิทยาลัยจะไม่อนุมัติผลสำเร็จการศึกษา
- 4. กรุณาเขียน ชื่อ-สกุล รหัสนักศึกษา กลุ่มเรียน หลังรูปทุกรูป (ตัวบรรจง)
- 5. กรุณาส่งคำร้องพร้อมแนบเอกสาร ณ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

6304305001042

เจ้าหน้าที่		ตรวจสอ
วัน	เดือน	พ.ศ