แบบคำขอสำเร็จการศึกษา สวท.17-11

เรียนผู้อำนวยการสำนักสงเสริมวิชาการและงานทะเบียน		
ชื่อ-นามสกุล.(ภาษาไทย). นายอรรถพล หาญกาญจนากุล เลงปร	ระจำตัวนักศึกษา	61502100091-9
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ). Mr.AUTTHAPHON HANKARNJANAKUL		
คณะคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี		
สาขาสาขาวิทยาการคอมพิวเตอร์		
ขอแจ [้] งสำเร็จการศึกษาภาคการศึกษาที่ 2ปีการศึกษา2564	•	
เกรดเฉลี่ยสะสม		
ข้อมูลส่วนตัว		
ที่อยู่ 2 ซ.เฉลิมพระเกียรติร.ธ ซ.14แยก29 ตำบล/แขวงดอกไม้		
อำเภอ/เขตประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250		
ข [้] อควรปฏิบัติ		
-แนบรูปถ่ายชุดครุยขนาด 1 นิ้ว โดยไม่มีขอบรูป จำนวน 5 รูป		
-หากข้อมูลผิดพลาด แก้ไขดวยปากกาสีแดงแล้วส่งอาจารย์ที่ปรึกษา		
-รูปถ่ายควรใส่ซองหรือถุงพลาสติก พร [้] อมแนบ ชื่อ - นามสกุล รหัส คณะ สาขา ห [้] ามเ	ขียนชื่อหลังรูปถ ่ าย	
ลงชื่อ นาย อรรถพล หาญก	าาญจนากุล	บักสึกมา
ระบุเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้09176054 ส่วนนี้สำหรับอาจารย์ / เจ้า		
	пы п	
(สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา)		
() ข้อมูลถูกต้อง () อื่นๆ(โปราระบุ)		
() ข้อมูลถูกต้อง () อื่นๆ(โปรคระบุ)	1.9., 65	
(หัวหน้าสาขาวิชา)		
(ที่ขอมูลถูกต้อง () อื่นๆ(โปรคระบุ)	Y-0. 65	
ลงนาม () ว/ค/ป() ว/ค/ป())	
(หัวหน้ากลุ่มงานประมวลผล)		
รับเอกสารครบตามจำนวนและมอบ	จำเนินการ	
ลงนาม () ว/ค/ป())	
(หัวหน้ากลุ่มงานประมวลผล)		
รับเอกสารครบตามจำนวนและมอบค	จำเนินการ	
ลงนาม () ว/ค/ป(/)	