

# ใบคำร้องทั่วไป

วิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ด้วยข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....นักศึกษาภาค  ปกติ  พิเศษ รุ่น..... หมู่.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์.....

.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา ..... .....	ความเห็น หัวหน้าสาขาวิชา ..... .....	ความเห็น คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก ..... .....
ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....