

ความพึงพอใจต่อผู้ให้บริการ ดีมาก ดี ปานกลาง พอใช้ น้อย



มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
คำร้องขอย้ายสถานศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สสว. 04

เลขที่รับ.....
วันที่รับ...../...../.....
เวลาที่รับ.....
ผู้รับ.....

เรื่อง ขอย้ายสถานศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
นักศึกษาภาค () ปกติ () พิเศษ () มรล. จ.เลย () ศูนย์การศึกษา จ.ขอนแก่น หมู่เรียน.....
สาขาวิชา..... คณะ.....
หลักสูตร () ค.บ. () ศศ.บ. () ศป.บ. () รป.บ. () น.บ. () วท.บ. () ส.บ. () บธ.บ. () ศ.บ. () นศ.บ. () บช.บ.
() ทล.บ. () วศ.บ. ระดับ () ปริญญาตรี 4 ปี () ปริญญาตรี 4 ปี (เทียบโอน) () ปริญญาตรี 5 ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอย้ายสถานศึกษาไปเรียนที่มหาวิทยาลัย.....ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
เหตุผลที่ย้าย.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นของผู้เกี่ยวข้อง		
อาจารย์ที่ปรึกษา	งานทะเบียนและประมวลผล	คำสั่งอธิการบดี
.....	() เห็นควรอนุญาตให้สอบถามไปยัง มหาวิทยาลัยที่ขอย้าย () ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....	() อนุญาต () ไม่อนุญาต
ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ยื่นคำร้องก่อนเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 2 สัปดาห์

** สามารถติดตามข่าวสารเพิ่มเติมได้ที่ <https://www.facebook.com/academiclru/>