มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
Loei Rajabhat University

คำร้องทั่วไป

สสว.01
เลขที่รับ.....
วันที่รับ...../...../.....
เวลาที่รับ.....
ผู้รับ.....

ขั้นตอนการยื่นคำร้อง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....รหัสประจำตัวนักศึกษา☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

นักศึกษาภาค ☐ปกติ ☐พิเศษ 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.

ระดับการศึกษา ☐ ปริญญาตรี ☐ปริญญาตรี (เทียบโอน) ☐ ปริญญาตรี 5 ปี

ศึกษา ณ ☐ มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย จังหวัดเลย ☐ ศูนย์ฯ ขอนแก่น

มีความประสงค์.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สำหรับติดต่อนักศึกษา : To contact student
โทร./Tel : .....
อีเมลล์/E-mail : .....

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
(.....)
...../...../.....

(1) อาจารย์ที่ปรึกษา	(2) งานทะเบียนและประมวลผล	(3) คำสั่งอธิการบดี
.... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	.... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	.... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....

**** งานทะเบียนและประมวลผล ช่องทางการติดต่อ โทร. 042-813060 FB : https://www.facebook.com/academiclru/ Line ID : @lru_academic**