บว.13

คำร้องขอลงทะเบียนเรียนหลังกำหนด

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติลงทะเบียนเรียนหลังกำหนด

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัตรลงทะเบียนเรียน จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....
นักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตรบัณฑิต ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก ☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ
หลักสูตร.....สาขาวิชา.....หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์จะขออนุญาตชำระเงินลงทะเบียน ภาคเรียนที่...../.....ภายในวันที่.....
เหตุผลและความจำเป็นที่ไม่สามารถชำระเงินตามกำหนดเวลา.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
(.....)

ความเห็น ประธานสาขาวิชา	**ความเห็นเจ้าหน้าที่ งานบัณฑิตศึกษา**	**ความเห็นรองผู้อำนวยการสำนักฯ**	**ความเห็นผู้อำนวยการสำนักฯ**
เรียน อธิการบดี เห็นควรอนุมัติให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนหลังกำหนด (ลงชื่อ) ..... (.....) ..... / ..... /	เรียน อธิการบดี เห็นควรอนุมัติให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนหลังกำหนด (ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษา ..... / ..... /	เรียน อธิการบดี งานทะเบียนฯได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนหลังกำหนด (ลงชื่อ) ..... รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ ..... / ..... /	○ **อนุมัติ** ○ **ไม่อนุมัติ** (ลงชื่อ) ..... ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ ..... / ..... / .....

หมายเหตุ : ให้ชำระค่าลงทะเบียนภายใน 7 วัน หลังจากอนุมัติ