

คำร้องทั่วไป

วิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

วัน.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา..... นักศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ รุ่น หมู่.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

มีความประสงค์.....

.....

เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

()

| อาจารย์ที่ปรึกษา | หัวหน้าสาขาวิชา | รองคณบดีฝ่ายวิชาการ |
|--|--|--|
| ความเห็น | ความเห็น | ความเห็น |
| ลงชื่อ | ลงชื่อ | ลงชื่อ |
| วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖... | วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖... | วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖... |