



กศ.001

สำหรับเจ้าหน้าที่

คำร้องที่..... / 25.....

เจ้าหน้าที่รับที่รับคำร้อง.....

วันที่..... / ..... / .....

### คำร้องทั่วไป : คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(โปรดเขียนให้ชัดเจนอ่านง่าย และระบุ  ,  ให้ครบถ้วนถูกต้องทุกรายการที่เกี่ยวข้อง)

เขียนที่ งานการศึกษา/.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

เรื่อง .....

เรียน คณะวิทยาศาสตร์ (ผ่านรองคณบดีฝ่ายการศึกษา)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ไม่มีเอกสารแนบ มีเอกสารแนบในเรื่องที่เกี่ยวข้อง (ระบุ).....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

เลขประจำตัวนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--

นักศึกษาปริญญาตรี  ศรีตังทอง  ทุนเรียนดี  พสวท.  อื่นๆ

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา  ศรีตังทอง  ทุนเรียนดี  พสวท.  ปริญญาโท  ปริญญาโท-เอก  ปริญญาเอก

คณะ/สถาบัน.....ชั้นปีที่.....สาขา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

สถานที่ติดต่อ/เบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ :-.....ติดต่อ .....

เหตุผลความจำเป็นโดยละเอียด

กรณี เหตุผลเพิ่มเติมพลิกหลังใบคำร้อง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ผู้ยื่นคำร้อง)

การดำเนินการ (ตามระบุใน <input checkbox"="" checked="" type="checkbox/&gt;)&lt;/th&gt; &lt;/tr&gt; &lt;/thead&gt; &lt;tbody&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt; &lt;input type="/> ๑. (ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา)  ..... (อาจารย์ที่ปรึกษา) วันที่...../...../25..... <td> <input type="checkbox"/> ๕. เรียน <input type="checkbox"/> คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ <input type="checkbox"/> หัวหน้าภาควิชา.....  <input type="checkbox"/> .....              (ผศ.ดร.ขวัญ อารยะธนิตกุล)            รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา            วันที่...../...../25.....         </td>		<input type="checkbox"/> ๕. เรียน <input type="checkbox"/> คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ <input type="checkbox"/> หัวหน้าภาควิชา..... <input type="checkbox"/> .....  (ผศ.ดร.ขวัญ อารยะธนิตกุล) รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา วันที่...../...../25.....
<input type="checkbox"/> ๒. (ความเห็นหัวหน้าภาควิชา)  ..... (หัวหน้าภาควิชา) วันที่...../...../25.....		
(เจ้าหน้าที่งานการศึกษา) <input type="checkbox"/> ๓. ตรวจสอบคำร้องและเอกสารแนบเรียบร้อย  (.....) วันที่...../...../25.....	<input checked="" type="checkbox"/> ๖.เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา  (.....) ภาควิชา..... วันที่...../...../25.....	
<input type="checkbox"/> ๔. <input type="checkbox"/> ทำหนังสือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ  ..... (ผศ.ดร.ขวัญ อารยะธนิตกุล) รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา	<input type="checkbox"/> ๗. <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ  ..... (รศ.ดร.ประสิทธิ์ สุวรรณเลิศ) คณบดีคณะวิทยาศาสตร์	
หมายเหตุ ใช้สำหรับ การขอลงทะเบียน มากกว่า 22 / ผ่อนผันค่าเทอม ( ก่อนเปิด 1 สัปดาห์) แก่ไขการลงทะเบียนนิสิตหัววิชา การขอลงทะเบียน รายวิชา ขอที่นั่งสอบ ฯลฯ <input type="checkbox"/> ใช้ระบุขั้นตอนการดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ๘. ข้าพเจ้าได้รับทราบผลของคำร้องนี้แล้ว และแจ้งให้อาจารย์ที่ปรึกษาโดยทันที  ลงชื่อ..... วันที่...../...../25.....	

