

ม.อบ. 3.1 ประเภทคำร้องทั่วไป

เลขที่รับ/ 25.....

วันที่รับ/...../ 25.....

เรื่อง (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล

รหัสประจำตัว เป็นนักศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กำลังศึกษาอยู่ในระดับ
 ประกาศนียบัตร ประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาตรี ศึกษาชั้นปีที่

คณะสาขา.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็วที่สุด(ระบุ).....

.....

มีความประสงค์ ดังนี้ คือ

.....

เหตุผล

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/ประจำวิชา
 อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เหตุผล.....
(ลงชื่อ).....
...../...../.....

ความเห็นของคณบดี/ผู้อำนวยการ
 อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เหตุผล

ความเห็นของผู้ว่าการกองบริการการศึกษา
 เห็นควรอนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เหตุผล.....
(ลงชื่อ).....
(นายอัมพล พันธุ์วงศ์)
...../...../.....

ความเห็นของอธิการบดี
 อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เหตุผล

(ลงนาม)
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
...../...../.....