

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...