



บันทึกข้อความ

Memorandum

ส่วนราชการสำนักวิชาการและประมวลผล มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

Faculty / Institution Office of Academic and Registration, Roi-Et Rajabhat University

ที่ ศร.0571.04/พิเศษ

วันที่.....

Ref. No.

Date

เรื่อง ขอชำระค่าลงทะเบียนเรียนภาคเรียนที่/.....

Subject

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

Dear Vice President for Academic Affairs,

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....รหัสนักศึกษา.....
สาขาวิชา.....หลักสูตร.....ชั้นปีที่/รุ่นที่.....
ยังไม่ได้ชำระค่าลงทะเบียนเรียนของภาคเรียนที่...../.....
เนื่องจาก.....

ดังนั้นข้าพเจ้าจึงขอชำระค่าลงทะเบียนเรียนของภาคเรียนที่...../.....ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ/Signatureนักศึกษา/ Student

(.....)

วันที่.....เดือน พ.ศ.

Date Month Year

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักวิชาการฯ	ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
.....
.....
.....
ลงนาม/Signature	ลงนาม/Signature	ลงนาม/Signature
(...../...../.....) Date	(...../...../.....) Date	(...../...../.....) Date