



บันทึกข้อความ Memorandum

ส่วนราชการสำนักส่งเสริมวิชาการและจัดการเรียนรู้ตลอดชีวิต มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

Faculty / Institution Office of Academic Affairs Promotion and Life Long Learning Management Roi-Et Rajabhat University

ที่ อว.๐๖๔๗.๑๗/พิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

Ref. No.

Date

Month

Year

เรื่อง ขอชำระค่าลงทะเบียนเรียนภาคเรียนที่/.....

Subject

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิเทศสัมพันธ์

Dear Vice President for Academic Affairs and International Relations

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	ความเห็นของผู้อำนวยความสะดวก	ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการฯ
<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 (...../...../.....) Date	ลงนาม/Signature (...../...../.....) Date	ลงนาม/Signature (...../...../.....) Date