

ตัวอย่าง

คำร้องทั่วไป

สำนักงานบัณฑิตศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อภาษาไทย)นางสาวบัณฑิต.....ศึกษา..... เลขประจำตัว57700000032.....

[] นิสิตปริญญาตรีบัณฑิต [☒] นิสิตปริญญาโทบัณฑิต [] นิสิตประกาศนียบัตรบัณฑิต

[] นิสิตประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง [] ทันตแพทย์ฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร

ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน..... สาขา/สาขาวิชา.....ทันตกรรมจัดฟัน.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ..... 093-1234567..... emailgraddentcu@gmail.com.....

มีความประสงค์ขอ

[] หนังสือรับรองเรียนครบหลักสูตร [] หนังสือรับรองการเป็นนิสิต ชุด [] รายงานสถานภาพการศึกษา

[☒] รายงานสถานภาพการศึกษา (ขอขยายการลาศึกษาต่อ) โปรดระบุช่วงระยะเวลา..... 1 ตุลาคม 2557 - 1 เมษายน 2558.....

[] หนังสือส่งตัวกลับเข้ารับราชการ โปรดระบุวันที่จะส่งตัวกลับ.....

[] อื่นๆ โปรดระบุ.....

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ หน้าข้อความเพื่อประกอบการพิจารณา (โปรดเลือกระบุเหตุผลขอขยายเวลาให้ชัดเจน)

[] กำลังอยู่ในระหว่างการทำวิทยานิพนธ์ [] รอสอบวิทยานิพนธ์ [] ขอทำหนังสือเดินทาง (วีซ่า)

[☒] เรียนรายวิชาครบตามหลักสูตรแล้วและอยู่ระหว่างการทำวิทยานิพนธ์ [] หลักฐานการสมัครเข้าศึกษาต่อ

[] อยู่ระหว่างแก้ไขบทความวิจัยเพื่อรอเผยแพร่ตามเกณฑ์สำเร็จการศึกษา [] แก้ไขวิทยานิพนธ์

[] อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตำแหน่งผู้บังคับบัญชาที่ต้องการให้ระบุในหนังสือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (โปรดระบุ).....

สังกัด / หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล(โปรดระบุ).....

สำหรับทำหนังสือเดินทาง (วีซ่า) ประเทศ..... ระหว่างวันที่..... ถึง วันที่.....

สาเหตุการเดินทางไป.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบใบเสร็จรับเงิน และ CR54 (ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปัจจุบัน) และ CR60 รายงานผลการศึกษจนถึงภาคการศึกษาล่าสุด มาพร้อมคำร้องนี้แล้ว

[☒] ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าระยะเวลาการขอลาศึกษาต่อนั้นได้รับการอนุมัติจากต้นสังกัดแล้ว

(ลงชื่อ).....นางสาวบัณฑิต.....ศึกษา.....ผู้ยื่นคำร้อง
วันที่ยื่นคำร้อง.....1..... เดือนตุลาคม..... พ.ศ.2557.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ..... (ตัวบรรจง)..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร (กรณีมีการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมของการขอลาศึกษาต่อจาก ต้นสังกัดภาควิชายินดีที่จะเป็นผู้ชี้แจงเหตุผล) ลงชื่อ..... (ตัวบรรจง)..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
--	--

สำหรับสำนักงานบัณฑิตศึกษา

เรียน เจ้าหน้าที่สำนักงานบัณฑิตศึกษา
เพื่อโปรดดำเนินการ

.....
(ศ.ทพ.ดร.ธนภูมิ โอสมานนท์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

Update 06012025

ข้อเสนอแนะ

- ต้องมีความเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษาและหัวหน้าภาค/ประธานหลักสูตร และลงนามให้ชัดเจน
- ผู้ขอทำหนังสือกรุณาชำระเงิน 100 บาท ที่หน่วยการเงิน ชั้น 2 อาคารวชิรพยาบาล และแนบใบเสร็จรับเงินพร้อมกับใบคำร้องนี้
- แนบ CR54 ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปัจจุบัน และ CR60 รายงานผลการศึกษจนถึงภาคการศึกษาล่าสุด ทุกครั้งที่จะทำคำร้องขอหนังสือ

คำร้องทั่วไป
สำนักงานบัณฑิตศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อภาษาไทย)..... เลขประจำตัว

[] นิสิตปริญญาตรีบัณฑิต [] นิสิตปริญญาโทบัณฑิต [] นิสิตประกาศนียบัตรบัณฑิต

[] นิสิตประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง [] ทันตแพทย์ฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร

ภาควิชาสาขา/สาขาวิชา.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ..... email

มีความประสงค์จะขอ

[] หนังสือรับรองเรียนครบหลักสูตร [] หนังสือรับรองการเป็นนิสิต ชุด [] รายงานสถานภาพการศึกษา

[] รายงานสถานภาพการศึกษา (ขอขยายการลาศึกษาต่อ) โปรดระบุช่วงระยะเวลา.....

[] หนังสือส่งตัวกลับเข้ารับราชการ โปรดระบุวันที่จะส่งตัวกลับ.....

[] อื่นๆ โปรดระบุ.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความเพื่อประกอบการพิจารณา (โปรดเลือกระบุเหตุผลขอขยายเวลาให้ชัดเจน)

[] กำลังอยู่ในระหว่างการทำวิทยานิพนธ์ [] รอสอบวิทยานิพนธ์ [] ขอทำหนังสือเดินทาง (วีซ่า)

[] เรียนรายวิชาครบตามหลักสูตรแล้วและอยู่ระหว่างการทำวิทยานิพนธ์ [] หลักฐานการสมัครเข้าศึกษาต่อ

[] อยู่ระหว่างแก้ไขบทความวิจัยเพื่อรอเผยแพร่ตามเกณฑ์สำเร็จการศึกษา [] แก้ไขวิทยานิพนธ์

[] อื่นๆ โปรดระบุ

ตำแหน่งผู้บังคับบัญชาที่ต้องการให้ระบุในหนังสือ

สังกัด / หน่วยงาน.....

สำหรับทำหนังสือเดินทาง (วีซ่า) ประเทศ..... ระหว่างวันที่.....ถึง วันที่.....

สาเหตุการเดินทางไป

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบใบเสร็จรับเงิน และ CR54 (ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปัจจุบัน) และ CR60 รายงานผลการศึกษางจนถึงภาคการศึกษาล่าสุด มาพร้อมคำร้องนี้แล้ว

[] ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าระยะเวลาการขอลาศึกษาต่อนั้นได้รับการอนุมัติจากต้นสังกัดแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

วันที่ยื่นคำร้อง..... เดือน พ.ศ.

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ..... (ตัวบรรจง)..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร (กรณีมีการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมของการขอลาศึกษาต่อจาก ต้นสังกัดภาควิชายินดีที่จะเป็นผู้ชี้แจงเหตุผล) ลงชื่อ..... (ตัวบรรจง)..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
--	--

สำหรับสำนักงานบัณฑิตศึกษา

เรียน เจ้าหน้าที่สำนักงานบัณฑิตศึกษา

เพื่อโปรดดำเนินการ

.....

(ศ.ทพ.ดร.ธนภูมิ โอสถานนท์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

Update 06012025

ข้อแนะนำ

- ต้องมีความเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษาและหัวหน้าภาค/ประธานหลักสูตร และลงนามให้ชัดเจน
- ผู้ขอทำหนังสือกรุณาชำระเงิน 100 บาท ที่หน่วยการเงิน
ชั้น 2 อาคารวชิรพยาบาล และแนบใบเสร็จรับเงินพร้อมกับใบคำร้องนี้
- แนบ CR54 ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปัจจุบัน และ CR60
รายงานผลการศึกษางจนถึงภาคการศึกษาล่าสุด ทุกครั้งที่ทำคำร้องขอ
หนังสือ