



รหัสประจำตัวนักศึกษา (11หลัก)											แบบ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	สนส.B517

**คำร้องขอใบรับรองผลการเรียนตาม
(โครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น)**

งานทะเบียนและประมวลผลการศึกษา
เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใบรับรองผลการเรียนตามโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) ที่ระบุวันที่สำเร็จการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

หมู่เรียน.....สาขาวิชา.....

มีความประสงค์จะขอ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร(GPAX) เนื่องจากใช้เป็นหลักฐานในการประกอบการรายงานตัว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)
โทรศัพท์.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ งานทะเบียนและประมวลผลการศึกษา	ความเห็นของรองผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	ความเห็นของรองอธิการบดี
(นายพงศกร ช่างทอง) นักวิชาการศึกษา/...../.....	เห็นควรออกให้ตามที่ขอ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประไพพิศ เลียบสือตระกูล) รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน/...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (รองศาสตราจารย์มาลี ไชยเสนา) รองอธิการบดี/...../.....

ฉีกส่วนนี้ให้นักศึกษา B517 ลำดับที่..... นั้ได้รับเอกสารวันที่.....

- หมายเหตุ**
- ผู้ยื่นกรอกคำร้องให้ชัดเจนถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ ชำระค่าธรรมเนียมในการออกเอกสาร ที่ฝ่ายการเงิน กองคลัง ชั้น1 ทางทิศใต้ อาคารเรียนและปฏิบัติการ (ใบรับรองการศึกษา ค.บ.4 ปี/5 ปี ใช้สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาเท่านั้น)
 - นำคำร้องฉบับนี้ส่งพร้อมทั้งแนบใบเสร็จรับเงิน ส่งที่งานทะเบียนและประมวลผลของหมายเลข 3 สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ชั้น 1 ทิศเหนือ อาคารเรียนและปฏิบัติการ รับเอกสารตามวันและเวลาที่เจ้าหน้าที่กำหนด
 - นักศึกษาสามารถ ดาวน์โหลดแบบคำร้องนี้ได้ที่ www.apr.ubru.ac.th

รับเอกสารภายใน 60 วัน