



รหัสประจำตัวนักศึกษา (11หลัก)

คำร้องขอใบรับรองการศึกษา
(ใช้สำหรับหลักสูตร ค.บ.4 ปี/5 ปี เท่านั้น)

งานประมวลผลการศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองการศึกษาสำหรับหลักสูตรศาสตรบัณฑิต

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

วุฒิ.....**ศาสตรบัณฑิต**.....สาขาวิชา.....

สำเร็จการศึกษาเมื่อวันที่.....มีความประสงค์ จะขอหนังสือรับรอง ค.บ.4 ปี/5 ปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

โทรศัพท์.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ งานทะเบียนและประมวลผลการศึกษา	ความเห็นของรองผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	ความเห็นของรองอธิการบดี
เห็นควรออกให้ตามที่ขอ	เห็นควรออกให้ตามที่ขอ	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
(นายพงศกร ช่างทอง) นักวิชาการศึกษา/...../.....	(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประไพพิศ เลียบริ้วตระกูล) รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน/...../.....	(รองศาสตราจารย์มาลี ไชยเสนา) รองอธิการบดี/...../.....

ขั้นตอน

- ผู้ยื่นกรอกคำร้องให้ชัดเจนถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ ชำระค่าธรรมเนียมในการออกเอกสาร ที่ฝ่ายการเงิน กองคลัง ชั้น 1 ทางทิศใต้ อาคารเรียนและปฏิบัติการ ได้ตั้งแต่วันที่ 08.30 - 15.30 น.
- นำคำร้องฉบับนี้ส่งพร้อมทั้งแนบใบเสร็จรับเงิน **ส่งที่ช่องหมายเลข 2** สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ชั้น 1 ทิศเหนือ อาคารเรียนและปฏิบัติการ
- เมื่อเจ้าหน้าที่ดำเนินการจัดทำเอกสารเสร็จเรียบร้อยแล้วจะโทรแจ้งนัดวันเวลาให้มารับเอกสาร

หมายเหตุ ใช้เวลาในการดำเนินการไม่เกิน 7 วันหลังยื่นคำร้อง หากมีข้อสงสัยหรือสอบถามรายละเอียด กรุณาโทรติดต่อ 045 352 145