



มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี/SURATTHANI RAJABHAT UNIVERSITY
คำร้องทั่วไป/Request form for General Requirement

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
Date Month Year

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
To Director of the Academic Support and Registration Office

ชื่อนักศึกษา ๐ นาย ๐ นาง ๐ นางสาว ๐ ยศ (ถ้ามี) ชื่อ-สกุล.....
Student's name Mr. Mrs. Miss Title (if any)

รหัสนักศึกษา..... รุ่น..... กลุ่มเรียน.....
Student ID Number Group Sub-group

สาขาวิชา..... คณะ.....
Field of Study Faculty

หลักสูตร ๐ 4 ปี (เทียบ) ๐ 4 ปี ๐ 5 ปี ๐ อื่น ๆ (ระบุ).....
Year of Study 4 years (Credits Awarded) 4 years 5 years Other (Please specify)

ภาค ๐ ปกติ ๐ กศ.บท. ๐ การบินไทย ๐ อื่น ๆ (ระบุ).....
Section Normal Weekend Thai Airways Other (Please specify)

ศูนย์ ๐ สุราษฎร์ธานี ๐ ชุมพร ๐ ระนอง ๐ เกาะสมุย ๐ กระบี่ ๐ การบินไทย
Campus Suratthani Chumphon Ranong Koh Samui Krabi Thai Airways

มีความประสงค์ Request for

๐ เปลี่ยนชื่อตัว (แนบใบเปลี่ยนชื่อตัว) Changing the First name (Please attach an official name changing approval document)
จาก.....เป็น.....
From.....to..... ระบุทั้งไทยและอังกฤษ

๐ เปลี่ยนชื่อสกุล (แนบใบเปลี่ยนสกุล) Changing the Last name (Please attach an official name changing approval document)
จาก.....เป็น.....
From.....to..... ระบุทั้งไทยและอังกฤษ

๐ เปลี่ยนยศ (แนบใบเปลี่ยนยศ) Changing the Title (Please attach an official title changing approval document)
จาก.....เป็น.....
From.....to..... ระบุทั้งไทยและอังกฤษ

๐ อื่น ๆ (ระบุ) Others (Specify).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ
Please approve as requested.

ลงชื่อ.....นักศึกษา/ผู้ดำเนินการแทน
Signature Student/Representative
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียน
Signature Registration Officer
(.....)

...../...../.....