

# ตัวอย่าง

## คำร้องทั่วไป

### สำนักงานบัณฑิตศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อภาษาไทย) ..นางสาวบัณฑิต.....ศึกษา..... เลขประจำตัว .....5770000032.....  
[ ] นิสิตปริญญาตรีบัณฑิต [  ] นิสิตปริญญาโทบัณฑิต [ ] นิสิตประกาศนียบัตรบัณฑิต  
[ ] นิสิตประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง [ ] ทันตแพทย์ฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร  
ภาควิชา .....ทันตกรรมจัดฟัน..... สาขา/สาขาวิชา.....ทันตกรรมจัดฟัน.....  
โทรศัพท์ที่ติดต่อกได้..... โทรศัพท์มือถือ... 093-1234567..... email .....graddentcu@gmail.com.....

#### มีความประสงค์จะขอ

[ ] 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  
[ ] แก่ไขวิทยานิพนธ์ [ ] รอตีพิมพ์เผยแพร่วิทยานิพนธ์  
[ ] อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตำแหน่งผู้บังคับบัญชาที่ต้องการให้ระบุในหนังสือ ..นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (โปรดระบุ).....  
สังกัด / หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล(โปรดระบุ).....  
สำหรับทำหนังสือเดินทาง (วีซ่า) ประเทศ..... ระหว่างวันที่.....ถึง วันที่.....  
สาเหตุการเดินทางไป ..

**ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบใบเสร็จรับเงิน และ CR54 (ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปัจจุบัน) และ CR60 รายงานผลการศึกษาจนถึงภาคการศึกษาล่าสุด มาพร้อมคำร้องนี้แล้ว**

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

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

สำหรับสำนักงานบัณฑิตศึกษา

เรียน เจ้าหน้าที่สำนักงานบัณฑิตศึกษา  
เพื่อโปรดดำเนินการ

(รศ.ทพ.ดร.ไพโรจน์ หลินศุวนนท์)

รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

Update 07112022

#### ข้อเสนอแนะ

- ต้องมีความเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษาและหัวหน้าภาค/ประธานหลักสูตร และลงนามให้ชัดเจน
- ผู้ขอทำหนังสือกรุณาชำระเงิน 50 บาท ที่หน่วยการเงิน ชั้น 2 อาคารวชิรพยาบาล และแนบใบเสร็จรับเงินพร้อมกับใบคำร้องนี้
- แนบ CR54 ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปัจจุบัน และ CR60 รายงานผลการศึกษาจนถึงภาคการศึกษาล่าสุด ทุกครั้งที่จะทำคำร้องขอหนังสือ

## คำร้องทั่วไป

### สำนักงานบัณฑิตศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อภาษาไทย)..... เลขประจำตัว .....

[ ] นิสิตปริญญาตรีบัณฑิต [ ] นิสิตปริญญาโทบัณฑิต [ ] นิสิตประกาศนียบัตรบัณฑิต

[ ] นิสิตประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง [ ] ทันตแพทย์ฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร

ภาควิชา ..... สาขา/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

[ ] แก้ไขวิทยานิพนธ์ [ ] รอตีพิมพ์เผยแพร่วิทยานิพนธ์

[ ] อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตำแหน่งผู้บังคับบัญชาที่ต้องการให้ระบุในหนังสือ .....

สังกัด / หน่วยงาน.....

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

สาเหตุการเดินทางไป .....

**ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบใบเสร็จรับเงิน และ CR54 (ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปัจจุบัน) และ CR60 รายงานผลการศึกษจนถึงภาคการศึกษาล่าสุด มาพร้อมคำร้องนี้แล้ว**

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง

วันที่ยื่นคำร้อง..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

สำหรับสำนักงานบัณฑิตศึกษา

เรียน เจ้าหน้าที่สำนักงานบัณฑิตศึกษา

เพื่อโปรดดำเนินการ

(รศ.ทพ.ดร.ไพโรจน์ หลินสุนนท์)

รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

Update 07112022

#### ข้อเสนอแนะ

- ต้องมีความเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษาและหัวหน้าภาค/ประธานหลักสูตร และลงนามให้ชัดเจน
- ผู้ขอทำหนังสือค่าธรรมเนียม 50 บาท ที่หน่วยการเงิน ชั้น 2 อาคารวชิรวิทยาวังวัฒนะ และแนบใบเสร็จรับเงินพร้อมกับใบคำร้องนี้
- แนบ CR54 ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปัจจุบัน และ CR60 รายงานผลการศึกษจนถึงภาคการศึกษาล่าสุด ทุกครั้งที่ทำคำร้องขอหนังสือ