



ศูนย์จัดการศึกษาโครงการภาคพิเศษ

เลขที่รับ

วันที่

เวลา

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ คำร้องทั่วไป

วันที่ เดือน พ.ศ. 25.....

เรื่อง

① เรียน

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว

เลขประจำตัว นิสิตชั้นปี สาขาวิชาเอก

คณะ ที่อยู่ปัจจุบัน

(ติดต่อทางไปรษณีย์ได้)

..... โทรศัพท์

มีความประสงค์ (ระบุความประสงค์และเหตุผล)

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนาม)

② เรียน ประธานโครงการภาคพิเศษ

.....

(ลงนาม).....

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

④ เรียน คณบดีคณะสังคมศาสตร์

.....

(ลงนาม).....

(หัวหน้าภาควิชา)

③ เรียน หัวหน้าภาควิชา.....

.....

(ลงนาม).....

(ประธานโครงการภาคพิเศษ)