



๐๒-๐๐๑๑๑๑

๐๒ ๑๑ ๑๑

บันทึกข้อความ

สำนักงานประสานงานโครงการ (รพป.)
เลขที่รับหนังสือภายใน 1642
วันที่ 1 ก.ค. 54
เวลา 11.30 น.
ผู้รับ ดลิตา อัคร

ส่วนราชการ โครงการความร่วมมือในการพัฒนานุคลากร กับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นโทร.5948

ที่ รพป.332๑/2554

วันที่ 30 มิถุนายน 2554

เรื่อง ขอนำส่งแบบคำร้อง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ได้ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จัดทำโครงการความร่วมมือทางวิชาการ หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย การศึกษา เพื่อพัฒนาบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งทางมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดหลักสูตรการเรียนการสอน เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ในการนี้จึงใคร่ขอ นำส่งแบบคำร้องดังนี้

1. คำร้องทั่วไปขอเปลี่ยนแปลงแผนการเรียน

1.1 นางอุไร แก่นกุล รหัส 541111321215

2. คำร้องขอใบรับรองการเป็นนักศึกษา

2.1 นางยุพา ร่วมสุข รหัส 511491321036

3. คำร้องขอลาออก

3.1 น.ส.ปลายฟ้า สาทาชี รหัส 541111321276 *น.ส.น*

4. คำร้องขอย้ายศูนย์การศึกษาจากศรีสะเกษไปอุบลราชธานี

4.1 นางรภัศสรณ์ เวชกุล รหัส 541591321027 - 5411113212๑7

4.2 นายตระกุล สุทธาคง รหัส 541591321029 - 5411113212๑8

4.3 น.ส. ดรุณีย์ พิมพาวัตร รหัส 541591321026 - 5411113212๑๑

4.4 นายปรีชา คำเคนบัง รหัส 541591321025 - 541111321300

4.5 นายอดุลย์ มูลแก้ว รหัส 541591321137 - 541111321301

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

[Signature]

(นางสาวปัทมวรรณ รุ่งโรจน์)

เจ้าหน้าที่

[Signature]

[Signature]

1 ก.ค. ๕๔

สำเนา *[Signature]*

1 ก.ค. ๕๔

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

คำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เรื่องขอเปลี่ยนแผนการเรียน.....
เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
สิ่งที่ส่งมาด้วยอำนาจในรายงานผลการศึกษา.....
ด้วยข้าพเจ้า นาย / (นาง) / นางสาว / ภูไร แก่นกุล
เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ภาคสมทบ รหัสประจำตัวนักศึกษา..... 54 1111 921 215
โปรแกรมวิชา การศึกษาปฐมวัย คณะ ศึกษาศาสตร์บัณฑิตศึกษาน้อย บ้านช่างโฆทาพ
โทร. (ที่ติดต่อได้) 08 19218203 Email (ถ้ามี).....
มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแผนการเรียน จาก 10 ภาคเรียน เป็น 7 ภาคเรียน
เนื่องจาก จากการพัฒนาฯ ได้แจ้งชื่อในแผนการเรียน 10 ภาคเรียน ดังนั้นจึงได้ส่งเอกสาร
อำนาจในรายงานผลการศึกษา ขอเปลี่ยนแผนการเรียน 7 ภาคเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
(ทาง ภูไร แก่นกุล)

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา / ผู้ประสานงานศูนย์.....
ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ความคิดเห็นของผู้อำนวยการศูนย์ / โปรแกรม.....
ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ความคิดเห็นของผู้อำนวยการกองคลังและทรัพย์สิน.....
ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน.....
ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ความคิดเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ.....
ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(กรุณากรอกข้อมูลตามรายละเอียดข้างต้นด้วยตัวบรรจงหรือตัวพิมพ์ด้วยข้อมูลที่ชัดเจน)

(สำหรับเจ้าหน้าที่) ผู้รับเรื่อง.....เวลารับเรื่อง.....น.

ผู้ส่งเรื่องคืน.....เวลาส่งเรื่องคืน.....น.

FI-GEM-002 แก้ไขครั้งที่ 02

สำหรับนักศึกษา

คำร้องทั่วไป (ระบุเรื่อง).....

ชื่อนักศึกษา.....รหัส.....	ชื่อเจ้าหน้าที่.....
ยื่นคำร้องวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	นัดติดตามเรื่องวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(กรุณากรอกข้อมูลตามรายละเอียดข้างต้นด้วยตัวบรรจงหรือตัวพิมพ์ด้วยข้อมูลที่ชัดเจน)

(นำเอกสารส่วนนี้มาติดตามเรื่องทุกครั้ง)



คำร้องขอลาออก

โครงการความร่วมมือระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
และมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๕๑

เรื่อง ขอลาออก

สิ่งที่ต้องแนบมาด้วย บัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ-สกุล ปลายฟ้า ศาตาศิ

ข้าพเจ้าเป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย
 ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา

รหัสนักศึกษา

5	A	1	1	1	1	๕	๑	1	๑	๖
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙๕ ๔๐๐๗๙๖๕

ศูนย์การศึกษา.....

มีความประสงค์ ขอลาออกในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๑

เนื่องจากขณะนี้ข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ที่วิทยาลัยฯ ซึ่งปีสุดท้ายข้าพเจ้าไม่สามารถแบ่งเวลาเรียนได้ ในขณะนี้จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ
(นางสาวปลายฟ้า ศาตาศิ)

หมายเหตุ (เอกสารฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ ต่อเมื่อมีการลงนามครบทุกรายการ)

1.ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน.....

ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ.....

ลงชื่อ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับเรื่อง..... วันที่.....

คำร้องขอย้ายศูนย์การศึกษา
โครงการความร่วมมือทางวิชาการ
ระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 16 / มิ.ย. / 2554

เรื่อง ขอย้ายศูนย์การศึกษา

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ รศ. สกศกร สกุล เวชกุล
เป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต/ศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย

ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต/ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา
รหัสนักศึกษา รุ่นที่ ศูนย์การศึกษาจังหวัด ฉะเชิงเทรา

มีความประสงค์ขอย้ายศูนย์การศึกษา จากศูนย์ ศรีสะเกษ เป็นศูนย์ ฉะเชิงเทรา
เนื่องจาก ไม่สะดวกในการเดินทางไปเรียนที่ศูนย์ ศรีสะเกษ

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ สกศกร นักศึกษา
(รศ. สกศกร เวชกุล)

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

2. ความเห็นของผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

3. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานประสานงานโครงการ รมป.

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

4. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อผู้รับเรื่อง วันที่ / /

คำร้องขอย้ายศูนย์การศึกษา
โครงการความร่วมมือทางวิชาการ
ระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

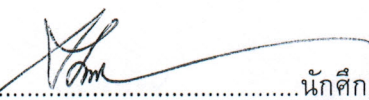
วันที่ 14 / มิถุนายน / 2551

เรื่อง ขอย้ายศูนย์การศึกษา

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ อิสระกุล สกุล ศุภลาตย์
เป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต/ศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย
 ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต/ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา
รหัสนักศึกษา 5 4 1 5 4 1 3 2 1 0 2 4 รุ่นที่ ๒๖ ศูนย์การศึกษาจังหวัด อุบลราชธานี
มีความประสงค์ขอย้ายศูนย์การศึกษา จากศูนย์ ต.สังขะ.ก.๕ เป็นศูนย์ ต.น.ร.๑.๕.๓.๓
เนื่องจาก ไม่สะดวกในการเดินทาง

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐ ๔ ๗ ๙ ๕ ๗ ๐ ๙ ๗ ๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  นักศึกษา
(นายอิสระกุล ศุภลาตย์)

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.....

2. ความเห็นของผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.....

3. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานประสานงานโครงการ รมป.

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.....

4. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับเรื่อง วันที่ / /

คำร้องขอย้ายศูนย์การศึกษา
โครงการความร่วมมือทางวิชาการ
ระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 19 / ๗ / ๒๕๖๔

เรื่อง ขอย้ายศูนย์การศึกษา

ข้าพเจ้า ○ นาย ○ นาง นางสาว ○ อื่นๆ ชื่อ อรุณชัย สกุล พิมพาวิเศษ
เป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต/ศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย

○ ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต/ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา
รหัสนักศึกษา ๕ ๔ ๑ ๖ ๙ ๑ ๓ ๒ ๑ ๐ ๒ ๖ รุ่นที่ ๖๒ ศูนย์การศึกษาจังหวัด อุบลราชธานี
มีความประสงค์ขอย้ายศูนย์การศึกษา จากศูนย์ จังหวัดอุบลราชธานี เป็นศูนย์ จังหวัดอุบลราชธานี
เนื่องจาก.....

ไม่สะดวกในการเดินทางไปที่ศูนย์จังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐ ๘ ๖ ๒ ๕ ๖ ๘ ๘ ๗ ๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ อรุณชัย พิมพาวิเศษ นักศึกษา
(นางสาวอรุณชัย พิมพาวิเศษ)

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

2. ความเห็นของผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

3. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานประสานงานโครงการ รพป.

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

4. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อผู้รับเรื่อง วันที่ / /

คำร้องขอย้ายศูนย์การศึกษา
โครงการความร่วมมือทางวิชาการ
ระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

วันที่ 14 / มิถุนายน / 2551

เรื่อง ขอย้ายศูนย์การศึกษา

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ ชื่อ นริศรา สกุล คำเคน
เป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต/ศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย

ปริญญาโท หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต/ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา
รหัสนักศึกษา 5 1 1 5 ๓ 1 3 2 1 0 2 ๕ รุ่นที่ ๖๒ ศูนย์การศึกษาจังหวัด อุดรธานี

มีความประสงค์ขอย้ายศูนย์การศึกษา จากศูนย์ ศรีสะเกษ เป็นศูนย์ อุดรธานี
เนื่องจาก ไม่สะดวกเดินทาง ไปเรียนที่ ศูนย์ ศรีสะเกษ

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐ ๙ ๓ ๕ 4 ๖ ๐ ๐ 1 ๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... นริศรา นักศึกษา
(..... นริศรา คำเคน)

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.....

2. ความเห็นของผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.....

3. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานประสานงานโครงการ รมป.

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.....

4. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับเรื่อง วันที่ / /

