



แบบคำร้องขอเอกสาร

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ _____) ชื่อ-สกุล _____

รหัสนักศึกษา (ID) _____ Name-Surname (MR., MRS., MISS, _____)

สาขาวิชา (Major) _____ มีความประสงค์ขอเอกสาร ดังนี้

- ใบรายงานผลการศึกษา ภาษาไทย : จำนวน _____ ฉบับ ภาษาอังกฤษ : จำนวน _____ ฉบับ
- ใบรับรองการเป็นนักศึกษา ภาษาไทย : จำนวน _____ ฉบับ ภาษาอังกฤษ : จำนวน _____ ฉบับ
- คำร้องขอคำอธิบายรายวิชา ภาษาไทย : จำนวน _____ ฉบับ ภาษาอังกฤษ : จำนวน _____ ฉบับ
- ใบแทนใบปริญญาบัตร (กรณีสำเร็จการศึกษา) ภาษาไทย : จำนวน _____ ฉบับ ภาษาอังกฤษ : จำนวน _____ ฉบับ (ต้องแนบ ใบแจ้งความ 1 ฉบับ)
- ใบแทนใบรับรองคุณวุฒิ (กรณีสำเร็จการศึกษา) ภาษาไทย : จำนวน _____ ฉบับ ภาษาอังกฤษ : จำนวน _____ ฉบับ (ต้องแนบ ใบแจ้งความ 1 ฉบับ)
- ใบรับรองเรียนครบหลักสูตร* ภาษาไทย : จำนวน _____ ฉบับ ภาษาอังกฤษ : จำนวน _____ ฉบับ

(* ผู้ขอต้องลงทะเบียน และชำระเงินค่าบำรุงการศึกษาครบหลักสูตร แล้วเท่านั้น)

ลงชื่อ _____ ผู้ขอ
(_____)

โปรดระบุ...วิธีการรับเอกสาร

- ประสงค์มารับด้วยตนเอง
- ประสงค์ให้ส่งทางไปรษณีย์
(ต้องชำระค่าธรรมเนียม ในการจัดส่งแบบ EMS จำนวน 50 บาท)
และขอให้กรอกชื่อ-ที่อยู่ ที่ชัดเจน เพื่อสะดวกต่อการจัดส่ง
- ชื่อ-สกุล _____
- บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____
- ตำบล _____ อำเภอ _____
- จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ขั้นตอนการชำระเงินค่าธรรมเนียมที่งานบริหารคลังฯ

- 1) ให้นำแบบคำร้องไปชำระเงินที่งานบริหารคลังฯ ของมหาวิทยาลัย ระหว่างเวลา 8.30-15.30 น. (เปิดบริการทุกวัน ยกเว้นวันหยุดราชการ)
- 2) รับใบเสร็จรับเงินจากฝ่ายงานบริหารคลังฯ และนำแบบคำร้องขอเอกสารส่งที่เคาน์เตอร์ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
- 3) เจ้าหน้าที่จะให้บัตรนัดรับเอกสาร โดยถือบัตรนัดมาเพื่อรับเอกสารตามวันที่กำหนด
- 4) ค่าออกเอกสารต่าง ๆ ระดับปริญญาตรี ฉบับละ 50 บาท
ค่าออกเอกสารต่าง ๆ ระดับปริญญาโท ฉบับละ 100 บาท
(ขอให้ถ่ายรูปบัตรนัดรับเอกสารไว้ด้วย เพื่อสะดวกต่อการค้นหา)

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเหตุ

สามารถติดตามหรือสอบถามเอกสารที่ขอ ได้ที่
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน โทร.032-708607
โดยแจ้งหมายเลขบัตรนัดรับเอกสาร

สำหรับเจ้าหน้าที่งานบริหารคลังและทรัพย์สิน

รวมทั้งสิ้น.....บาท

เลขที่ใบเสร็จ.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....