



มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
คำร้องขอชำระเงินลงทะเบียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอชำระเงินลงทะเบียนภาคเรียนที่...../.....

เรียน อธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....รหัสกลุ่ม.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

เป็นนักศึกษาภาค ( ) ภาคปกติ ( ) ภาคพิเศษ ระดับ ( ) ปริญญาตรี 4 ปี ( ) ปริญญาตรี 5 ปี ( ) ป.บัณฑิต

( ) ป.โท ( ) ป.เอก ศูนย์ให้การศึกษาระดับ.....

มีความประสงค์.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

Table with 2 columns: ความเห็นนายทะเบียน, ร่องอธิการบดีวิชาการและวิจัย

เวลารับคำร้อง..... เวลาสิ้นสุด..... ใช้เวลาดำเนิน..... นาที