SU. 9 / มศก. ๙

รับที่..... ผู้รับ.....
วันที่..... เวลา.....
กองบริหารงานวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

คำร้องขอสำเร็จการศึกษา

ระดับปริญญาดุษฎีบัณฑิต ปริญญามหาบัณฑิต ปริญญาบัณฑิต และ อนุปริญญา

Graduation Application Form for Doctor's Degree Master's Degree Bachelor's Degree and Associate Degree

เขียนที่ กองบริหารงานวิชาการ มหาวิทยาลัยศิลปากร
At

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
Date Month Year

เรื่อง ขออนุมัติสำเร็จการศึกษาระดับ ○ ปริญญาดุษฎีบัณฑิต ○ ปริญญามหาบัณฑิต ○ ปริญญาบัณฑิต ○ อนุปริญญา
Ref : Request for graduation Doctor's Degree Master's Degree Bachelor's Degree Associate Degree

เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา
To : Dear Director of Educational Services Office

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตรวจสอบจบ 1 ชุด (กองบริการการศึกษาพิมพ์ให้นักศึกษาหลังจากยื่นคำร้อง) เฉพาะระดับปริญญาบัณฑิต
Enclosure Graduation check list 1 set (Educational Services Office will provide this form after the student submits the graduation application form (Bachelor's Degree Only)

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
I (Mr., Mrs., Miss) Student ID

สาขาวิชา.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
Major Telephone number

อาจารย์ที่ปรึกษา.....ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบประวัติผ่าน reg.su.ac.th แล้ว
Academic advisor confirm that my personal information on www.reg.su.ac.th

รับรองว่าถูกต้อง และมีความประสงค์ขออนุมัติสำเร็จการศึกษาระดับ
is correct. I, therefore, would like to apply for the graduation.

○ **ปริญญาดุษฎีบัณฑิต** Doctor's Degree
○ **ปริญญามหาบัณฑิต** Master's Degree
○ **ปริญญาบัณฑิต** Bachelor's Degree
○ **อนุปริญญา** Associate Degree

ในภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....
academic semester academic year

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา For your consideration and approval

ได้ตรวจสอบข้อมูลระเบียนประวัติผ่าน reg.su.ac.th
I have checked my information at www.reg.su.ac.th

○ ระเบียนประวัติถูกต้อง Yes, the information is correct
○ มีข้อมูลต้องการแก้ไข ดังนี้ No, the information needs to be revised as follows:

.....

ลงชื่อ..... Signature
(.....)

(เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะไม่สามารถเปลี่ยนแปลงระเบียนประวัติได้อีก)

ขอแสดงความนับถือ
Sincerely yours,

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้ยื่นคำร้อง Student

กรณีที่นักศึกษาไม่สำเร็จการศึกษาด้วยเหตุใดก็ตามให้ถือว่าคำร้องนี้เป็นโมฆะ และ

ต้องยื่นคำร้องขอสำเร็จการศึกษาใหม่

This form will be invalid if students fail to meet graduation requirements. Resubmission of the form will be required.

<u>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</u> (Advisor's comment)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบประวัติการศึกษาของนักศึกษาแล้ว และคาดว่านักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาในภาคการศึกษานี้ได้ เห็นสมควรดำเนินการต่อไป

I have checked the student's academic record and considered that the student is eligible for graduate in this semester. Please kindly proceed the application.

(ลงชื่อ) ..... Signature
(.....)