



คำร้อง KBU.1

ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต

คำร้องทั่วไป

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... รหัสนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

คณะ/สถาบัน.....สาขาวิชา.....โทรศัพท์.....

เวลาเรียน ☐ ภาคปกติ ☐ นอกเวลาราชการ

นักศึกษาทุน.....ประเภท.....

มีความประสงค์.....

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... นักศึกษา

โปรดติดต่อดำเนินการตามลำดับหมายเลข

(1) ☐ ไม่มียอดค้างชำระ ☐ มียอดค้างชำระ ภาคการศึกษา...../..... จำนวนบาท ศูนย์ SASC วันที่...../...../.....	(4) ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ ประธานคณะกรรมการ วันที่...../...../.....
(2) อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่...../...../.....	(5) ชำระค่า..... จำนวนเงิน.....บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... ศูนย์ SASC วันที่...../...../.....
(3) คณบดี วันที่...../...../.....	(6) สำนักทะเบียนและประมวลผล วันที่...../...../.....