



คำร้องขอทำบัตรประจำตัวนักศึกษา  
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

คร.04

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอทำบัตรประจำตัวนักศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  ยศ(ถ้ามี) ชื่อ-สกุล.....

รหัสนักศึกษา.....รุ่น.....กลุ่มเรียน.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

หลักสูตร  4 ปี (เทียบ)  4 ปี  5 ปี  อื่น ๆ.....

ภาค  ปกติ  กศ.บท.  อปท.  Ex.BA  Ex.PA

การบินไทย  Ex-Law  อื่น ๆ.....

ศูนย์  สุราษฎร์ธานี  ชุมพร  ระนอง  เกาะสมุย  กระบี่

การบินไทย  อื่น ๆ.....

มีความประสงค์ขอทำบัตรประจำตัวนักศึกษากรณี  บัตรใหม่  สูญหาย  ชำรุด  เปลี่ยนชื่อ-สกุล

หมดยุ  อื่น ๆ.....

สิ่งที่แนบ  รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (เขียนชื่อหลังรูปให้ชัดเจน)

ลงชื่อนักศึกษา.....

| กองคลัง   | ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล      | บันทึก   |
|---|-----------------------------|--|
| นักศึกษาได้ชำระค่าธรรมเนียม<br>เป็นเงิน 100 บาท | กำหนดรับบัตร<br>วันที่..... | <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว<br><input type="radio"/> มีปัญหา.....<br>กำหนดรับวันที่..... |
| ลงชื่อผู้รับเงิน.....<br>วันที่.....            | ลงชื่อ.....<br>วันที่.....  | ลงชื่อ.....<br>วันที่.....   |

✂.....

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี<br>คำร้องขอทำบัตรประจำตัวนักศึกษา | (สำหรับนักศึกษา) |
|--|---|------------------|

ข้าพเจ้า..... รหัสนักศึกษา.....

ยื่นเรื่องเมื่อวันที่..... กำหนดรับวันที่.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....