



คำร้องขอสำเร็จการศึกษาล่าช้า  
Request Form for Late Graduation

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

เรื่อง ขอสำเร็จการศึกษาล่าช้า.....

Title

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน.....

To Director of Office of Academic Affairs and Registration

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....  
Name (Mr./Mrs./Miss) Student ID

ระดับการศึกษา  ระดับ ปวช.  ระดับ ปวส.  ระดับปริญญาตรี  ระดับปริญญาโท  ระดับปริญญาเอก  
Level of study Certificate Diploma Undergraduate Master's Degree Doctoral Degree

คณะ..... สาขาวิชา.....  
Faculty Field of study

ชั้นปีที่..... ระยะเวลาศึกษา.....ปี ภาค  ปกติ  พิเศษ .....  
Class Level Duration of study Year Program Full-Time Special

มีความประสงค์..... ขอสำเร็จการศึกษาล่าช้า..... ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษาที่.....  
I would like to semester Academic year

เนื่องจาก.....  
Because

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา  
Please consider my request.

สำหรับติดต่อนักศึกษา : To contact student

โทร. / Tel: .....

E-mail : .....

(ลงชื่อ)..... นักศึกษา  
Signature Student  
(.....)

1 ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา : Advisor's Comments

(ลงชื่อ).....  
Signature  
(.....)

2 ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา : Head of Department's Comments

(ลงชื่อ).....  
Signature  
(.....)

3 ความเห็นของคณบดี : Dean's Comments

(ลงชื่อ).....  
Signature  
(.....)

4 ผลการพิจารณาของผู้ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน : Director Consideration

- อนุมัติ : Approved  
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก : Disapproved because

(ลงชื่อ).....  
Signature  
(.....)

5 เจ้าหน้าที่ทะเบียน : Registrar Officer

- ดำเนินการแล้ว (Request processed)  
ระยะเวลาให้ดำเนินการตั้งแต่วันที่.....ถึง.....  
 ดำเนินการไม่ได้ เพราะ.....  
(Request not processed because)

(ลงชื่อ).....  
Signature  
(.....)

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน : .....นาที .....วัน  
Running Time Duration of Processing minute day