สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, CENTRAL REGION 2

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

ท.02

กรุณากรอกเอกสารด้วยตัวบรรจง

แบบคำร้องขอสำเร็จการศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ชื่อภาษาอังกฤษ(Mr./Miss./Mrs.).....

นามสกุลภาษาอังกฤษ.....

วิทยาลัย.....สาขาวิชา.....

วัน/เดือน/ปีเกิด (ภาษาไทย).....วัน/เดือน/ปีเกิด (อังกฤษ).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ภาษาไทย) เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์มือถือ (ที่สามารถติดต่อได้).....E-mail.....

สถานศึกษาที่สำเร็จก่อนเข้าศึกษา.....

ขณะนี้ศึกษาระดับปริญญาตรี มีหน่วยกิตสะสม ดังนี้

● ก่อนถึงภาคการเรียนปัจจุบัน จำนวน.....หน่วยกิต ● กำลังศึกษาภาคเรียนปัจจุบัน จำนวน.....หน่วยกิต

รวม จำนวน.....หน่วยกิต

ข้าพเจ้าขอแจ้งสำเร็จการศึกษา ในภาคการศึกษาที่ ❍1 ❍2❍ฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

หมายเหตุ หากนักศึกษาไม่สำเร็จการศึกษาในภาคการเรียนที่ได้ยื่นคำร้องแบบขอสำเร็จการศึกษาไว้ ให้นักศึกษาแจ้งสำเร็จการศึกษาใหม่ในภาคการเรียนถัดไป

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ❍ศึกษาครบหลักสูตรแล้ว แจ้งขอสำเร็จการศึกษาได้ ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา ...../...../.....	**2. ความเห็นประธานหลักสูตร** ❍ เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ประธานหลักสูตร ...../...../.....
3. ความเห็นหัวหน้างานทะเบียนสถานศึกษา ❍ เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้างานทะเบียน ...../...../.....	**4. ความเห็นรองผู้อำนวยการสถานศึกษาฝ่ายที่เกี่ยวข้อง** ❍ เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) รองผู้อำนวยการ..... ...../...../.....
5. ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา ❍ เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการ..... ...../...../.....	**6. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 2** ❍ อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 2 ...../...../.....