

# คำร้องขอทดสอบวัดคุณสมบัติ

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอทดสอบวัดคุณสมบัติสำหรับนักศึกษาระดับคุณวุฒิปบัณฑิต

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า ( นาย/นาง/นางสาว ).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

มีความประสงค์จะขอทดสอบวัดคุณสมบัติสำหรับนักศึกษาระดับคุณวุฒิปบัณฑิต ตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏ

กำแพงเพชร ลงวันที่ .....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

( นาย/นาง/นางสาว ).....

## ความเห็น

อาจารย์ที่ปรึกษา	ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำสาขาวิชาการบริหารการศึกษา	คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย	หัวหน้ากองทะเบียนและ ประมวลผล

คำสั่ง  อนุมัติ และให้ชำระเงินที่ฝ่ายการเงิน

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(รองศาสตราจารย์สุวิทย์ วงษ์บุญมาก)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ได้ชำระเงินค่าสอบแล้ว จำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....ฝ่ายการเงิน

(.....)