



คำร้องขอรับใบรายงานผลการศึกษา(ฉบับสำเร็จการศึกษา)/ใบรับรองวุฒิทางไปรษณีย์

Request Form to Receive a Transcript of Academic Record (Graduation) / Certification letter by Mail

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
Chiang Rai Rajabhat University

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

เรื่อง ขอรับ ใบรายงานผลการศึกษา(ฉบับสำเร็จการศึกษา) ใบรับรองคุณวุฒิ ทางไปรษณีย์
Subject : Request for taking a Transcript of Academic Record (Graduation) / Certification letter by Mail

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
Dear President of Chiang Rai Rajabhat University,

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ยศ ให้เขียนเต็ม).....
I am (Mr. / Mrs. / Miss / Title in Full)

รหัสนักศึกษา..... นักศึกษาภาค ปกติ (จ-ศ) ปกติ (ส-อ)
Student Code Status of Student a regular student a weekend student

สำเร็จการศึกษาเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... หลักสูตร.....
Graduation Date Month Year Curriculum

สาขาวิชา..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
Major Tel. No.

เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถมารับใบรายงานผลการศึกษา(ฉบับสำเร็จการศึกษา)/ใบรับรองคุณวุฒิ ด้วยตนเองได้ ข้าพเจ้ายินยอม
ให้มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงรายจัดส่งใบรายงานผลการศึกษา(ฉบับสำเร็จการศึกษา)/ใบรับรองคุณวุฒิ ให้ข้าพเจ้าทางไปรษณีย์
Since I cannot come to take my graduation a transcript of academic record (Graduated)/Certification letter by myself, I consent to
Chiang Rai Rajabhat University to deliver it to me by mail.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
Please consider my request.

ขอแสดงความนับถือ
Yours sincerely,

ลงชื่อ.....
Signature

(.....)

<p>หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ โดยแนบข้อความ ดังนี้ "ให้สำหรับการจัดส่งใบรายงานผลการเรียน(ฉบับสำเร็จการศึกษา)/ใบรับรองคุณวุฒิเท่านั้น" พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง</p>			
1	<p>สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน Office of Academic Affairs and Registration</p>	2	<p>กองคลัง Finance Division</p>
<p>เรียน อธิการบดี Dear The President, เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ชำระค่าธรรมเนียมตามระเบียบ Please consider for approval and allowance to pay the fee under the regulations. ลงชื่อ..... Signature /...../.....</p>		<p>ได้รับค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท Already received the fee totally baht ตามใบเสร็จเลขที่..... According to the receipt No. ลงชื่อ ผู้รับเงิน Signature Financial officer /...../.....</p>	
3	<p>หมายเหตุ เมื่อชำระเงินที่กองคลังแล้ว ให้นักศึกษานำแบบฟอร์มนี้ส่งคืนที่ งานทะเบียน ช่องที่ 4 สำนักส่งเสริมวิชาการ Remarks: The student must return this form to the office of Academic Affairs and Registration after having paid at the Finance Division.</p>		



REG 36

คำร้องขอรับใบรายงานผลการศึกษา(ฉบับสำเร็จการศึกษา) / ใบรับรองวุฒิทางไปรษณีย์

Request Form to Receive a Transcript of Academic Record (Graduation) / Certification letter by Mail

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
Chiang Rai Rajabhat University

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

เรื่อง ขอรับ ใบรายงานผลการศึกษา(ฉบับสำเร็จการศึกษา) ใบรับรองคุณวุฒิ ทางไปรษณีย์
Subject : Request for taking a Transcript of Academic Record (Graduation) / Certification letter by Mail

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
Dear President of Chiang Rai Rajabhat University,

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ยศ ให้เขียนเต็ม).....
I am (Mr. / Mrs. / Miss / Title in Full)

รหัสนักศึกษา.....สำเร็จการศึกษาเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
Student Code Graduation Date Month Year

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
Curriculum Major

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก
Tel. No.

ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงรายจัดส่งใบรายงานผลการศึกษา(ฉบับสำเร็จการศึกษา)/ใบรับรองคุณวุฒิ ให้ข้าพเจ้า
ทางไปรษณีย์ ข้าพเจ้าได้ทำหน้าที่ของถึงตัวเองอย่างชัดเจนซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของ ชื่อ - นามสกุล และที่อยู่ตามเอกสาร
ข้างทำยนี้เรียบร้อยแล้ว

I consent to Chiang Rai Rajabhat University to deliver it to me by mail. I also have addressed myself clearly, and I have already checked
the accuracy of my first name – last name and address according to the following document.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
Please consider my request.

ขอแสดงความนับถือ
Yours sincerely,

ลงชื่อ.....
Signature
(.....)

สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
ตึกที่ 99 อาคารสำนักงานอธิการบดี
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๘๐ หมู่ ๙ ถนนพหลโยธิน
ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย
๕๗๑๐๐
โทร ๐ ๕๓๗๗ ๖๐๑๘

ชำระค่าบริการเป็นเงินเชื่อ
ใบอนุญาตที่ ๑๓/๒๕๔๘
ปณ.บ้านตู่

ชื่อและที่อยู่ผู้รับ/ADDRESSEE

ชื่อ - นามสกุล.....

ที่อยู่.....

ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์