

HD-02 คำร้องทั่วไป

งานบริการสร้างเสริมศักยภาพทุนมนุษย์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....โทรศัพท์.....

เลขประจำตัว /  e-mail .....

หลักสูตร  ภาคปกติ  ภาคพิเศษ  นานาชาติ

ระดับ  ป.บัณฑิต  ป.โท  ป.บัณฑิตชั้นสูง  ป.เอก

สาขาวิชา.....คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

ทุนการศึกษาที่ได้รับระหว่างศึกษา  ไม่มี  มี (โปรดระบุ).....

รายละเอียดที่เสนอพิจารณา

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

ความเห็นของประธานหลักสูตร

.....  
.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ทะเบียน

.....  
.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

ผลการพิจารณาของคณบดี / รองคณบดี

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....วันที่.....