

รณ.19 คำร้องทั่วไป
งานรับนักศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว _____

เลขประจำตัวนักศึกษา รหัสหลักสูตร เช่น VSVS/D

หลักสูตร ภาคปกติ ภาคพิเศษ นานาชาติ

ระดับการศึกษา ป.บัณฑิต ป.โท ป.บัณฑิตชั้นสูง ป.เอก

สาขาวิชา _____ รอบ _____

คณะ / สถาบัน / วิทยาลัย _____

อีเมล _____ โทรศัพท์ _____

ขอยื่นคำร้องทั่วไปเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

ความเห็นของประธานหลักสูตร

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานรับนักศึกษา

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ พัฒนาเครือข่าย และกิจการนักศึกษา

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

ความเห็นของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

หมายเหตุ : กรณีต้องการส่งคำร้องขอคืนเงินค่าสมัคร ไม่ต้องผ่านความเห็นของประธานหลักสูตร และ ขอให้ผู้สมัครลงลายมือชื่อในเอกสาร ด้วยปากกาเท่านั้น พร้อมทั้งส่งเอกสารมาที่ (งานรับนักศึกษา) 25/25 หมู่ 5 อาคารบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ถ. พุทธมณฑลสาย 4

ต. ศาลายา อ. พุทธมณฑล จ. นครปฐม 73170 สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ Line ID : @160hrzm

