

**รณ. 19 คำร้องทั่วไป**  
งานรับนักศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว .....

เลขประจำตัว  /

หลักสูตร       ปกติ       ภาคพิเศษ       นานาชาติ  
ระดับการศึกษา       ป.บัณฑิต       ป.โท       ป.บัณฑิตชั้นสูง       ป.เอก

สาขาวิชา.....

คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

อีเมล..... โทรศัพท์.....

**ขอยื่นคำร้องทั่วไปเพื่อโปรดพิจารณา**

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

ลงชื่อ..... วันที่.....

**ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร**

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

ลงชื่อ..... วันที่.....

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานรับนักศึกษา**

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

ลงชื่อ..... วันที่.....

**ผลการพิจารณาคำร้องโดยคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย**

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

ลงชื่อ..... วันที่.....

**หมายเหตุ** นักศึกษาจะทราบผลการพิจารณาหลังจากยื่นคำร้องนี้ประมาณ 5 วัน ไม่นับวันหยุดราชการ