



คำร้องขอโอนย้ายที่เรียน

มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีล้านช้าง

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนย้ายที่เรียนใหม่

กรรพเรียน/นมัสการ รองอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีล้านช้าง

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา ชั้นปีที่..... คณะ

สาขาวิชา..... วัน/เดือน/ปีเกิด

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์ ที่ติดต่อได้

นักศึกษาระดับปริญญาตรี ภาคปกติ ภาคพิเศษ (เสาร์ – อาทิตย์)

มีความประสงค์ที่จะขอโอนย้าย ไปยัง

คณะ สาขาวิชา

เนื่องจากมีสาเหตุดังต่อไปนี้

.....

จึงกรรพเรียน/นมัสการ มาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษา/ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับคำร้อง/คัดกรอง

(.....)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยศาสนศาสตร์ศรีล้านช้าง

ผลการตรวจเช็คภาระหนี้สิน

มีค่าง จำนวน บาท

ไม่มีค่าง

ลงชื่อ

งานการเงินและบัญชี

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....

ลงนาม

(.....)

รองอธิการบดี

มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีล้านช้าง