

วิทยาลัยดุสิตธานี คำร้องทั่วไป Entreaty Form

				วันที่ Date	เดื	อน Month	พ.ศ. Year	
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว				บาบสกล				
Name Mr./Mrs./Ms.				Surname				
	\Box				ໂຄດເຂັນນຄົ ∓-1.			
รหัสนักศึกษา Student ID. No.					เมเรนเพม เ (6)	epnone		
คณะ Faculty				สาขาวิชา P	rogram			
ขอยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการพิจารณาเรื่อง								
I would like to make a request to Aca				1				
ลงชื่อ Signature				ผู้ยืนคำร้อง (Case owner	วันที่ Date	/	
อาจารย์ผู้สอน Instructor หรือ or/อาจารย์ที่ปรึกษา Adviser					คณบดี Dean/หัวหน้าภาค Head Department			
- 4								
แผนกทะเบียน					แผนกบัญชีและการเงิน			
Registration Dep	oartment				Accounting and Financial Department			
3 1						<u> </u>	'	
ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ/รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ						อธิการบ	ดี	
Director of Academic Affairs/Vice President Academic Affairs					President			
นัดฟังผลคำร้องวันที่		เวลา	ล	งชื่อ			แผนกทะเบียน	
Appointment for the result of the case	./	Гime	Sigr	nature		Re	egistration Department	
นักศึกษาลงชื่อรับทราบผลการพิจารณา		์นที่	,					
Student Signature	1) Date	./	/				
×			,					
<i></i>	2	T						
م ما				the student				
วันที่ Date/เรื่อง Subject								
แผนก	٦,	ก้รับคำร้องขอ	อง (นาย/นา	ง/นางสาว)				
Department ofhas alrea	dy received the	e entreaty f	form of (M	r./Mrs./Ms.)				
รหัสนักศึกษา ชั้นปีที่	เมื่อวันที่			และขอให้นักศึ	^ร ึกษามาติดต่อเพื่อ	ฟังผลคำร้อง วันที่		
Student ID. NOYearYear	ice the date of.	/	/	Student should	d come to see	the officer during dat	te/	
						J		
หากนักศึกษาไม่มาติดต่อฟังผลคำร้องภายในวันที่กำห	เนดจะถือว่านักศึก	ษารับทราบผ	เลคำร้องแล้	In the case	that there is r	no show of the stur	dent during the appointed date th	
college will assume that the student accepts							3 1 to appearated date, th	
comese will assume that the student accepts	the result of th	iai particul	ui case Wii	and any CON	GIGIOII.			

ลงชื่อ Signature แผนกทะเบียน Registration Department