



บันทึกข้อความ Memorandum

ส่วนงาน
Office
ที่ วันที่
No. Date
เรื่อง ขอยกเลิกการขอสำเร็จการศึกษา ภาคการศึกษา ปีการศึกษา
Subject Cancellation of Graduation Request Semester Year

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการทะเบียน
Dear Director of the Registrar Office

ระดับปริญญาตรี Undergraduate ระดับบัณฑิตศึกษา Graduate

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขประจำตัวนิสิต/ Student ID

① ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
First Name (Mr./Mrs./Miss) Last Name
สาขาวิชาวิศวกรรม ภาควิชาวิศวกรรม
Program Department
โทรศัพท์ อีเมล
Telephone E-mail
เหตุผลประกอบ
Reason for Cancellation

นิตินาม
Signature (.....)
..... / /

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา
Advisor's Opinion

.....
.....

ลงนาม
Signature (.....)
..... / /

③ ความเห็นหัวหน้าภาควิชา / ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร
Opinion of Head of Department / Program Director

.....
.....

ลงนาม
Signature (.....)
..... / /

④ ความเห็นนายทะเบียนคณะวิศวกรรมศาสตร์
Opinion of the Faculty registrar

.....
.....

ลงนาม
Signature (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรรถสิทธิ์ สุรฤกษ์)
(Asst. Prof. Athasit Surarerks, Dr. -Inf.)
นายทะเบียนคณะวิศวกรรมศาสตร์
Faculty Registrar's