สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

คำร้องขอสำเร็จการศึกษา

เรียน หัวหน้าหน่วยทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ตัวบรรจง) .....

Mr./Mrs./ Miss (ตัวพิมพ์ใหญ่).....

เลขประจำตัวนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐

เลขที่บัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ประเภทนักศึกษา ☐ ปกติ ☐ พิเศษ

ระดับ ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท

ขอสำเร็จการศึกษา ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

สาขาวิชา.....วิชาโท.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วุฒิการศึกษาก่อนเข้าศึกษา (ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (ระหว่างรอรับปริญญา) บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ ..... ซอย.....

ถนน .....ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ (บ้าน) ..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) ..... มือถือ.....

ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนเรียนครบตามหลักสูตรแล้วในภาคการศึกษานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงนาม .....

...../...../.....

หมายเหตุ 1. นักศึกษาต้องชำระเงินค่าขึ้นทะเบียนปริญญาบัตรให้เรียบร้อย ตามประกาศของสถาบันการพยาบาลฯ

2. ขอใบรับรองคุณวุฒิ และใบ Transcript หลังการอนุมัติการสำเร็จการศึกษา
3. ตรวจทานข้อความในคำร้องให้ถูกต้อง
4. ศึกษารายละเอียดประกาศที่สถาบันการพยาบาลฯ กำหนด