



## สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION: SOUTHERN REGION 3

กรมการออกเอกสารด้วยตัวบรรจง

## แบบคำร้องขอสำเร็จการศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
 รหัสประจำตัวนักศึกษา.....  
 ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) (Mr./Miss./Mrs.) .....  
 ชื่อสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....  
 วิทยาลัย.....สาขาวิชา.....  
 วัน/เดือน/ปีเกิด (ภาษาไทย).....วัน/เดือน/ปีเกิด (ภาษาอังกฤษ).....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน (ภาษาไทย) เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ (ที่สามารถติดต่อได้).....

ขณะนี้ศึกษาในระดับปริญญาตรี มีหน่วยกิตสะสม ดังนี้

- ก่อนถึงภาคการเรียนปัจจุบัน จำนวน.....หน่วยกิต
- กำลังศึกษาภาคเรียนปัจจุบัน จำนวน.....หน่วยกิต
- รวม จำนวน.....หน่วยกิต

ข้าพเจ้าขอแจ้งสำเร็จการศึกษา ในภาคการศึกษาที่  ๑  ๒  ฤดูร้อน ปีการศึกษา.....ลงชื่อ.....  
(.....)

นักศึกษา

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา  อนุญาต  ไม่อนุญาตลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

หมายเหตุ หากนักศึกษาไม่สำเร็จการศึกษาในภาคการเรียน ที่ได้ยื่นคำร้องแบบขอสำเร็จการศึกษาไว้

ให้นักศึกษาแจ้งสำเร็จการศึกษาใหม่ในภาคการเรียนถัดไป

<b>๑. หัวหน้าภาควิชา</b> <input type="radio"/> ศึกษาครบหลักสูตรแล้ว แจ้งขอสำเร็จการศึกษาได้ <input type="radio"/> ..... ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าภาควิชา ...../...../.....	<b>๒. งานทะเบียนวิทยาลัย</b> <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ..... ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้างานทะเบียน ...../...../.....	<b>๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัย</b> <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการวิทยาลัย ...../...../.....	<b>๔. งานทะเบียนสถาบัน</b> <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ..... ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้างานทะเบียน ...../...../.....
<b>๕. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต</b> <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ..... ลงชื่อ..... (นายนิพนธ์ บุญสกันต์) ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต ...../...../.....	<b>๖. รองผู้อำนวยการสถาบัน</b> <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ..... ลงชื่อ..... (.....) รองผู้อำนวยการสถาบัน ...../...../.....	<b>๗. ผู้อำนวยการสถาบัน</b> <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต ..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓ ...../...../.....	