



รหัสประจำตัวนักศึกษา

คำร้องขอเลื่อนรับปริญญา

งานทะเบียนและประมวลผลการศึกษา
เลขที่รับ
วันที่

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญาบัตร

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- สำเนาใบรายงานผลการศึกษา/ใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาเอกสาร)
 - ใบรับรองแพทย์ จำนวน ฉบับ (ถ้ามี)
 - หลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ) (ถ้ามี) จำนวน ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง

นักศึกษา ระดับปริญญาตรี สาขาวิชา/หลักสูตร ชื่อวุฒิ

สำเร็จการศึกษาวันที่ เดือน พ.ศ. มีความประสงค์ขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญาบัตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ ซึ่งมีกำหนดการขอรับพระราชทานปริญญา ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ หอประชุมไพโรพยอม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี และเข้ารับพิธีพระราชทานปริญญาบัตร ในวันศุกร์ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ หอประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) นักศึกษา
(.....)
หมายเลขโทรศัพท์

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ความเห็นของผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	ความเห็นอธิการบดี/รองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี
ได้ตรวจสอบแล้วมีรายชื่อเข้ารับ พระราชทานปริญญา จริง	เห็นควรอนุญาต	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
(ลงชื่อ) / /	(ลงชื่อ) / /	(ลงชื่อ) / /

หมายเหตุ

- นักศึกษากรอกให้ครบถ้วน และชัดเจน พร้อมระบุสาเหตุ และแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา
- บัณฑิตที่ผ่านการพิจารณาขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญา จะได้เข้ารับพระราชทานปริญญาในครั้งถัดไป เท่านั้น
- มหาวิทยาลัยฯ จะพิจารณารับคำร้องขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญาบัตร ภายในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เท่านั้น

นักศึกษาสามารถ Download เอกสารชุดนี้ได้ที่ www.apr.ubru.ac.th