



รหัสประจำตัวนักศึกษา

คำร้องขอเลื่อนรับปริญญา

งานทะเบียนและประมวลผลการศึกษา
เลขที่รับ
วันที่เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญาบัตร

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา/ใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาเอกสาร)
๒. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ฉบับ (ถ้ามี)
๓. หลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ) (ถ้ามี) จำนวน ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นาง

นักศึกษา ระดับปริญญาตรี สาขาวิชา/หลักสูตร ชื่อวุฒิ
สำเร็จการศึกษาวันที่ เดือน พ.ศ. มีความประสงค์ขอเลื่อนรับพระราชทาน
ปริญญาบัตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ ซึ่งมีกำหนดการขอรับพระราชทานปริญญา ระหว่างวันที่ ๑๘ -
๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ หอประชุมไพรพะยอม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี และเข้ารับพิธีพระราชทานปริญญาบัตร
ในวันเสาร์ที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๕ ณ หอประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จังหวัดสกลนคร
เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

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

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ความเห็นของผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	ความเห็นอธิการบดี/รองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี
ได้ตรวจสอบแล้วมีรายชื่อเข้ารับ พระราชทานปริญญา จริง	เห็นควรอนุญาต	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
(ลงชื่อ) / /	(ลงชื่อ) / /	(ลงชื่อ) / /

หมายเหตุ

- นักศึกษากรอกให้ครบถ้วน และชัดเจน พร้อมระบุสาเหตุ และแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา
- บัณฑิตที่ผ่านการพิจารณาขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญา จะได้เข้ารับพระราชทานปริญญาในครั้งถัดไป เท่านั้น
- มหาวิทยาลัยฯ จะพิจารณารับคำร้องขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญาบัตร ภายในวันศุกร์ที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เท่านั้น

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