



รหัสประจำตัวนักศึกษา									
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## คำร้องขอเลื่อนรับปริญญา

งานทะเบียนและประมวลผลการศึกษา  
เลขที่รับ .....  
วันที่ .....

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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 ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙ ซึ่งมีกำหนดการซ้อมรับพระราชทานปริญญา ระหว่างวันที่

๑๔ - ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ หอประชุมไพโรทยอม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี และเข้ารับพิธีพระราชทาน

ปริญญาบัตรในวันพุธที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ หอประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จังหวัด

สกลนคร 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 ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑ เท่านั้น

นักศึกษาสามารถ Download เอกสารชุดนี้ได้ที่ [www.apr.uobru.ac.th](http://www.apr.uobru.ac.th)