



# มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

## แบบคำร้องขอสำเร็จการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา

เรื่อง ขอสำเร็จการศึกษา ขอใบรับรองคุณวุฒิ และใบรายงานผลการศึกษา (Transcript)

กรุณาเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ข้าพเจ้า นาย , นาง , นางสาว , ยศเต็ม(ถ้ามี) \_\_\_\_\_

(เขียนตัวพิมพ์ใหญ่) MR., MRS., MISS \_\_\_\_\_

เกิดเมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ วุฒิการศึกษาเดิมก่อนเข้าศึกษา \_\_\_\_\_

ปัจจุบันเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตร  ประกาศนียบัตรบัณฑิต  ปริญญาโท  ปริญญาเอก รหัสชั้นเรียน \_\_\_\_\_

สาขาวิชา \_\_\_\_\_ บัณฑิตได้เรียนครบหลักสูตรเรียบร้อยแล้ว

รหัสประจำตัวนักศึกษา 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ส่งเอกสารวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โทรศัพท์.....

### ลำดับการตรวจสอบเพื่อขอสำเร็จการศึกษา

|   |  |
|---|--|
| <p>(1) ตรวจสอบการยืม คืนหนังสือ จากสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ ณ อาคารสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ ชั้น 1<br/>(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่<br/>วันที่ .....</p> | <p>(2) ชำระเงินค่าขึ้นทะเบียนสมาคมศิษย์เก่า จำนวน 100 บาท ณ ห้องสมาคมศิษย์เก่า (อาคารวิทยากริมย์ อาคาร 14 ชั้น 7)<br/>เลขที่ใบเสร็จ..... วันที่ .....</p> <p>(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่</p> |
| <p>(3) ชำระค่าขึ้นทะเบียนบัณฑิต จำนวน 600 บาท ณ งานบริหารคลังและทรัพย์สิน<br/>เลขที่ใบเสร็จ..... วันที่ .....</p> <p>(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่</p>                          | <p>(4) ส่งเอกสารฉบับนี้ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลงานบัณฑิตของคณะ หรือ เจ้าหน้าที่งานประสานการจัดบัณฑิตศึกษา<br/>(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่<br/>วันที่ .....</p>                               |

กรุณาให้นักศึกษากรอกข้อมูลส่วนตัว เบอร์โทรศัพท์ และที่อยู่ของนักศึกษาในระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย ให้เป็นปัจจุบัน และ นักศึกษาต้องกรอก E-mail เพื่อแจ้งกำหนดการพระราชทานปริญญาบัตร

**โปรกระบุที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (ภายหลังสำเร็จการศึกษา)**

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ (บ้าน) \_\_\_\_\_ (มือถือ) \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Facebook : \_\_\_\_\_ ID Line: \_\_\_\_\_

เอกสารประกอบการขอรับเงิน “ค่าประกันของเสียหาย” ณ วันที่รับเอกสาร



เอกสารประกอบการขอรับเงินค่าประกันของเสียหาย  
สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา  
จำนวน 1,000 บาท

1. คำร้องขอรับเงินค่าประกันของเสียหาย
2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนา)
3. สำเนาหน้าเล่มบัญชีธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนา)  
\*\*ต้องเป็นชื่อ-สกุลเดียวกับผู้ขอรับเงิน\*\*  
\*\*\*มีค่าธรรมเนียมการโอนเงินของธนาคาร จำนวน 12 บาท\*\*\*
4. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนา)

\*\*\*\*\*เตรียมมาในวันที่มารับวุฒิการศึกษา\*\*\*\*\*

งานประสานการจัดบัณฑิต สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี  
089-1102392