

ประเมินเฉพาะ
 ประเมินทั่วไป



รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

แบบแจ้งความประสงค์ขอขยายระยะเวลาการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา
กรณีได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรามคำแหง

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

รหัสนักศึกษา ประเมินหลักสูตร

สาขาวิชา คณะ/โครงการ

โทรศัพท์ ภาคแรกที่สมัครเข้าศึกษาคือ ภาค ปีการศึกษา

และครบกำหนดระยะเวลาการศึกษาคือ ภาค ปีการศึกษา นั้น

การศึกษาตามหลักสูตรดังกล่าว ปัจจุบันมีวิชาที่ต้องลงทะเบียนเพื่อจะสำเร็จการศึกษา ดังนี้

1. ดุษฎีนิพนธ์/วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ในหัวข้อ

2. วิชาอื่น ๆ ได้แก่

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงแจ้งความประสงค์ ดังนี้

ขอคืนสถานภาพการเป็นนักศึกษา

รักษสถานภาพการเป็นนักศึกษา จำนวน.....ภาคการศึกษา

ขอขยายระยะเวลาการศึกษา กรณีได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)

ลงชื่อ นักศึกษา (.....) วันที่.....	
ความเห็นของ อาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นของ ผู้อำนวยการบัณฑิตศึกษา/โครงการฯ
ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษา (.....) วันที่.....	ลงชื่อ ผอ.บศ. คณะฯ/โครงการฯ (.....) วันที่.....
ความเห็นของ คณบดี (คณะ.....)	<input type="checkbox"/> เห็นชอบให้ขยายเวลาได้ ความเห็นเพิ่มเติม.....
ลงชื่อ คณบดี คณะ..... (.....) วันที่.....	ลงชื่อ คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย (.....) วันที่.....