



แบบคำร้องขอตรวจผลการเรียน
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย
 ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต ศึกษาศาสตรดุษฎีบัณฑิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ นามสกุล.....
 NAME..... PALI NAME SURNAME

รหัสนักศึกษา.....หมายเลขบัตรประชาชน.....
 เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ..... ค.ศ..... อายุ..... ปี พรรษา.....
 วุฒิมหาบัณฑิต.....ทางโลก.....สาขา.....สถานศึกษา.....
 ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด.....ประเทศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
 ที่อยู่.....ตำบล/ แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อีเมล.....
 เข้าศึกษาใน มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย เมื่อภาคเรียนที่...../ 25.....มีสภาพเป็นนักศึกษามาแล้ว.....ภาคเรียน
 มีความประสงค์ขอตรวจผลการเรียนตั้งแต่ภาคเรียนที่...../.....ถึงภาคเรียนที่...../.....
 เพื่อดำเนินการขอสอบ ดุษฎีนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/ สารนิพนธ์
 อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ)
 นักศึกษา
/...../.....

เสนอความเห็น

.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
 ประธานสาขาวิชา
/...../.....

(ลงชื่อ).....
 คณบดี
/...../.....

บันทึกหลักฐานการชำระเงิน

ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่/เลขที่.....ลงวันที่/เดือน/ปี.....

ชำระค่าธรรมเนียมขอตรวจผลการเรียน	มหาบัณฑิต 100 บาท	ดุษฎีบัณฑิต 200
----------------------------------	-------------------	-----------------

(ลงชื่อ)
 เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี