ที่อยู่...............................................................

 ........................................................................

 ........................................................................

 วันที่ .................เดือน................................พ.ศ................

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์

เรียน คณบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ...................................................................................................................................................

 ด้วยข้าพเจ้า ......................................................................รหัสนิสิต.......................... หลักสูตร................................................................คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ได้สำเร็จการศึกษาเมื่อวันที่...........เดือน..............................พ.ศ..................... มีความประสงค์ขอให้คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ รับรองรายวิชากลุ่ม..........................................................................................................................เพื่อนำไป...............................................................................................................................................................

โดยมีจำนวนหน่วยกิตไม่ต่ำกว่า.......................หน่วยกิต และมีรายวิชาที่สามารถรับรองกลุ่ม..............................

..................................จำนวน...................วิชา................หน่วยกิต ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รหัสวิชา** | **ชื่อเต็มรายวิชา** | **หน่วยกิต** |
| ๑ |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |
| ๔ |  |  |  |
| ๕ |  |  |  |
| ๖ |  |  |  |
| ๗ |  |  |  |
| ๘ |  |  |  |
| ๙ |  |  |  |
| ๑๐ |  |  |  |
| ๑๑ |  |  |  |
| ๑๒ |  |  |  |
| ๑๓ |  |  |  |
| ๑๔ |  |  |  |
| ๑๕ |  |  |  |

-๒-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รหัสวิชา** | **ชื่อเต็มรายวิชา** | **หน่วยกิต** |
| ๑๖ |  |  |  |
| ๑๗ |  |  |  |
| ๑๘ |  |  |  |
| ๑๙ |  |  |  |
| ๒๐ |  |  |  |
| ๒๑ |  |  |  |
| ๒๒ |  |  |  |
| ๒๓ |  |  |  |
| ๒๔ |  |  |  |
| ๒๕ |  |  |  |
| ๒๖ |  |  |  |
| ๒๗ |  |  |  |
| ๒๘ |  |  |  |
| ๒๙ |  |  |  |
| ๓๐ |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 ขอแสดงความนับถือ

 ลายมือชื่อ...............................................

 (.......................................................)

 ผู้ยื่นคำขอ

 โทรศัพท์....................................................

**หมายเหตุ : ๑. เพื่อความรวดเร็วและถูกต้อง กรุณาพิมพ์ให้เรียบร้อย ส่งข้อมูลไฟล์ Word ไปที่ Email:**

**bsritaya@tsu.ac.th** **โทรศัพท์ ๐๘-๑๖๐๘-๑๘๖๒**

 **๒. กรุณาแนบเอกสารหนังสือรับรองผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ**

 **๓. เอกสารหลักฐานจากหน่วยงานที่สมัคร (ถ้ามี)**