

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ
สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

เลขที่รับ .....
วันที่รับ .....
เวลา .....
ผู้รับ .....

คำร้องขอเข้ารับการทดสอบความรู้ภาษาอังกฤษ RUS-SET

วัน/เดือน/ปี.....

เรื่อง **ขอเข้ารับการทดสอบความรู้ภาษาอังกฤษ** RUS-SET

เรียน คณบดี (คณะที่นักศึกษาสังกัด) .....

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ โปรดระบุ).....

รหัสนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ระดับการศึกษา ❍ ป.บัณฑิต ❍ ป.โท ❍ ป.เอก แผน/แบบ ..... ภาคการศึกษา ❍ ปกติ ❍ สมทบ

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail ..... LINE ID .....

มีความประสงค์ขอเข้ารับการทดสอบความรู้ภาษาอังกฤษ RUS-SET ระดับบัณฑิตศึกษา และขอชำระค่าธรรมเนียมการทดสอบภาษาอังกฤษ ครั้งละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	**ความเห็นรองคณบดี**
❍ เห็นควรอนุมัติ ❍ เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ..... ลงชื่อ ..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	❍ เห็นควรอนุมัติ ❍ เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ..... ลงชื่อ ..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ความเห็นคณบดี	**สำหรับเจ้าหน้าที่กองคลัง/แผนกการเงิน**
❍ อนุมัติ ❍ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ ..... (.....)	ชำระเงินแล้ว ตามใบเสร็จ เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่..... ลงชื่อ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....