



แบบฟอร์มการขอข้อมูลจำนวนนักศึกษาคงอยู่ ตกออกคณะศิลปศาสตร์  
งานวิชาการ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ชื่อ-สกุล.....หลักสูตร.....

เพื่อใช้งาน/กิจกรรม/โครงการ(โปรดระบุ).....

นัดหมายการปฏิบัติงานวันที่.....เวลา.....

ประจำปีการศึกษา

2563     2564     2565     2566

ย้อนหลังปี.....

รูปแบบข้อมูลที่ต้องการ

การคงอยู่ของนักศึกษา     การตกออกของนักศึกษา     จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน

(ระบุ)อื่นๆ.....

.....

ผู้ขอใช้บริการ

ผู้รับงาน

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

เห็นควรอนุมัติ มอบหมาย.....ดำเนินการ

ไม่ควรอนุมัติ เหตุผล.....

(ลงชื่อ).....

( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ณัชวรินทร์ แสงศรีจันทร์ )

...../...../.....

ผลการดำเนินงาน

ส่งมอบงานแล้ว วันที่.....

ดำเนินการไม่ได้ เหตุผล.....

(.....)

...../...../.....