



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน หน่วยจัดการศึกษา กลุ่มภารกิจวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา โทร. 81047

ที่ ศธ 0512.24(วช)/พิเศษ

วันที่.....

เรื่อง ขอยกเลิกแสดงความจำนงขอสำเร็จการศึกษา

เรียน นายทะเบียนคณะวิทยาศาสตร์การกีฬา

ข้าพเจ้าเลขประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

นิตยระดับ ปริญญาตรี หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย

ปริญญาโท หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬา

ปริญญาเอก หลักสูตรวิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬา

ขอยกเลิกแสดงความจำนงขอสำเร็จการศึกษา ภาคการศึกษา..... ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

นิตยลงนาม

(.....)

โทร.....