แบบตอบรับเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร ประจำปี ๒๕๕๙

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๙

ณ หอประชุมวชิราลงกรณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ฝึกซ้อม วันที่ ๑๘ – ๒๑ กันยายน ๒๕๕๙

ชื่อ - สกุล.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

หลักสูตร.....สาขา.....

มีความประสงค์

❑ เข้าร่วมรับปริญญาบัตร	❍ จองชุดครุย	❍ ไม่จองชุดครุย
❑ ไม่เข้าร่วมรับปริญญาบัตร	❍ จองชุดครุย	❍ ไม่จองชุดครุย
❑ ขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญาบัตร	❍ จองชุดครุย	❍ ไม่จองชุดครุย

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ 1. สำหรับผู้ที่ประสงค์ขอเลื่อนรับพระราชทานปริญญาบัตร สามารถเลื่อนได้เพียง 1 ครั้งเท่านั้น หากไม่มารับในปีถัดไปก็จะตัดสิทธิ์ในการเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร

2. **กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙**

ที่อยู่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ๒๗๒ หมู่ที่ ๙ ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๐๐ ชั้น ๔ ห้องการเงิน

โทรศัพท์ ๐๗๗ – ๙๑๓๓๘๑ - ๒, ๐๘๑ - ๗๘๗๑๑๔๔, ๐๘๑ - ๗๘๗๒๐๒๐

โทรสาร ๐๗๗ - ๙๑๓๓๘๒