|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMG-7225.JPG | **WALAILAK UNIVERSITY****Graduate Students****/นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา** | **General Request Form****/คำร้องทั่วไป** |

Direction/ข้อชี้แนะ:

Complete all applicable fields and submit the form to College of Graduate Studies thru the School/College/College of Graduate Studies/กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและส่งแบบฟอร์มมายังบัณฑิตวิทยาลัยฯ ผ่านสำนักวิชา/วิทยาลัย

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | General Information/ข้อมูลทั่วไป |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Title/คำนำหน้า | □ Mr./นาย | □ Mrs./นาง | □ Miss/นางสาว |  |
| Name-Surname/ชื่อ-สกุล |  | Student ID/รหัสนักศึกษา |  |
| Studying for/กำลังศึกษา | □ Master’s degree/ระดับปริญญาโท | □ Doctoral degree/ระดับปริญญาเอก |  |
|  | Plan/แผน |  |  |  | Type/แบบ |  |  |
| Program in/หลักสูตร |  |
| School of/College/College of Graduate Studies/สำนักวิชา/วิทยาลัย/บัณฑิตวิทยาลัย |  |
|  |  |
| **Being on further study scholarship contract with Walailak University/ได้ทำสัญญารับทุนกับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์** |
| □ None/ไม่ได้รับทุน |  |
| □ Master Degree Excellence Scholarships  | □ Ph.D. Excellence Scholarships |
| □ Partial Tuition Fee Scholarships | □ Scholarships for High Potential Candidates to Enroll in Doctoral Programs |
| □ Walailak University Graduate Scholarships | □ Others/อื่นๆ โปรดระบุ  |  |
|  |  |  |
|  | **Starting the scholarship on/เริ่มรับทุนเมื่อ** |  |  |  |  |
|  | Date/วันที่ |  |  |  | Academic year/ปีการศึกษา |  |  |
|  |  |
| Contact Information/ข้อมูลติดต่อ (Mobile/E-mail) |  |
|  |  |
| **Request for/มีความประสงค์** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \*Students who receive monthly allowances has been allowed to out of campus with a limit of 15 consecutive days for personal reason. \*นักศึกษาที่ได้รับทุนที่มีค่าครองชีพรายเดือน สามารถลาไปนอกสถานศึกษาด้วยกิจส่วนตัวได้ไม่เกินระยะเวลาต่อเนื่อง 15 วัน ต่อภาคการศึกษา |
|  |  |  |
|  | For your consideration/เพื่อโปรดพิจารณา |  | **2** | Advisor/อาจารย์ที่ปรึกษา |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sign/ลงนาม |  |  | Sign/ลงนาม |  |  |
| ( |   | ) | ( |   | ) |
|  | Graduate Students/นักศึกษา |  |  |  Academic Advisor/อาจารย์ที่ปรึกษา |  |
| Date/วันที่ |   |  | Date |   |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 3 | Head of Program Committee/ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร |
|  |  |
|  | Comments/ความเห็น |  |  | Sign/ลงนาม |  |  |
|  |  |  | ( |   | ) |
|  |  |  |  | Head of Program Committee/ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร |  |
|  |  |  |  | Date/วันที่ |   |  |
|  |  |
| 4 | College of Graduate Studies/บัณฑิตวิทยาลัยฯ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.1** | **Officer of CGS/เจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัยฯ** |  |  |
|  | Accepted the form on/รับคำร้องเมื่อวันที่  |  | Sign/ลงนาม |  |  |
|  |  |  |  | ( |   | ) |
|  |  |  |  |  | Service Officer/จนท. บวล. |  |
|  |  |  |  | Date/วันที่ |   |  |
|  |  |  |  |
| **4.2** | **Dean of CGS/คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยฯ** |
|  | Comments/ความเห็น |  |  | Sign/ลงนาม |  |  |
|  |  |  | ( |   | ) |
|  |  |  |  | Dean of College of Graduate Studies/คณบดี บวล. |  |
|  |  |  |  | Date/วันที่ |   |  |