



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

Sign/ลงนาม _____
(_____)

Graduate Students/นักศึกษา

Date/วันที่ _____

2 Advisor/อาจารย์ที่ปรึกษา

Sign/ลงนาม _____
(_____)

Academic Advisor/อาจารย์ที่ปรึกษา

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
