มหาวิทยาลัยรามคำแหง
สาขาวิทยบริการเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดตรัง

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายสาขา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิทยบริการจังหวัดตรัง

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....คณะ.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์..... มีความประสงค์จะขอ

☐ **ย้ายสาขาฯ สอบวิชา** ..... **จากสาขาฯ**..... **ไปสาขาฯ**.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ **ย้ายสาขาฯ ฟังการบรรยายวิชา** .....**จากสาขาฯ**..... **ไปสาขาฯ**.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ **ย้ายสาขาฯ เรียน (ย้ายถาวร)** **จากสาขาฯ**..... **ไปสาขาฯ**.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจาก .....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร คือ ..... จำนวน.....ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ลงชื่อ) .....

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่	ความคิดเห็น หัวหน้าสาขาวิทยบริการฯ	คำสั่ง