 บันทึกข้อความ

**แบบ ลศ.12**

**ส่วนงาน** ........................................................................................................... **โทร**..................................

**ที่** อว ........................................................................ **วันที่**............................................................................

**เรื่อง** ขอแจ้งวันสำเร็จการศึกษาภายในประเทศ/ต่างประเทศ และขอเพิ่มวุฒิการศึกษาในทะเบียนประวัติ

เรียน อธิการบดี

 ตามที่อธิการบดีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารงานบุคคลมหาวิทยาลัยแม่โจ้ (ก.บ.ม.) ในการประชุมครั้งที่............/....................... เมื่อวันที่..................................................... ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)......................................................... ประเภท (พนักงานมหาวิทยาลัย/ข้าราชการ) ตำแหน่ง........................................................ ตำแหน่งในหลักสูตร...................................................... (ถ้ามี) สังกัด..................................................................................

ลาศึกษา

 ภายในประเทศ (โปรดระบุ)

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานเต็มเวลา

🔿 โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานบางส่วน (ไม่เกิน ๖ ชม./สัปดาห์)

🔿 โดยไม่ใช้เวลาในการปฏิบัติงาน

ณ ต่างประเทศ

ระดับการศึกษา

 ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ....................................................................................................

ชื่อหลักสูตร......................................................................................................................................................

สาขาวิชา.................................................................คณะ..............................................................................

ณ มหาวิทยาลัย..................................................................... ประเทศ............................................................

ด้วยทุน ทุนส่วนตัว

ทุนอื่น ๆ (โปรดระบุ)...........................................................................................................

มีกำหนด..................ปี ตั้งแต่วันที่.............................................ถึงวันที่.................................................

ภายหลังอนุมัติให้ข้าพเจ้าขยายระยะเวลาการศึกษา ดังนี้

ครั้งที่ ๑ มีกำหนด.................ปี ด้วยทุน........................................ตั้งแต่วันที่...................ถึงวันที่...................

 (ตามมติ ก.บ.ม. ครั้งที่.........../...............เมื่อวันที่.....................................................)

ครั้งที่ ๒ มีกำหนด.................ปี ด้วยทุน........................................ตั้งแต่วันที่...................ถึงวันที่...................

 (ตามมติ ก.บ.ม. ครั้งที่.........../...............เมื่อวันที่.....................................................)

ครั้งที่ ๓ มีกำหนด.................ปี ด้วยทุน........................................ตั้งแต่วันที่...................ถึงวันที่...................

 (ตามมติ ก.บ.ม. ครั้งที่.........../...............เมื่อวันที่.....................................................)

ครั้งที่ ๔ มีกำหนด.................ปี ด้วยทุน........................................ตั้งแต่วันที่...................ถึงวันที่...................

 (ตามมติ ก.บ.ม. ครั้งที่.........../...............เมื่อวันที่.....................................................)

และได้รายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงาน เมื่อวันที่..................................................... นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้สำเร็จการศึกษาตามรายละเอียดดังกล่าวแล้ว ตั้งแต่วันที่........................... โดยได้รับปริญญาวุฒิ................................................................. สาขาวิชา....................................................... จาก................................................................... รวมระยะเวลาทั้งสิ้น............. ปี.............. เดือน.............วัน พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐานการสำเร็จการศึกษามาให้ทราบ ดังนี้

๑. หนังสือหนังสือรับรองคุณวุฒิ/ใบปริญญาบัตร จำนวน ๒ ฉบับ

๒. สำเนา Transcript จำนวน ๒ ฉบับ

๓. อื่น ๆ ......................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

 (ลายมือชื่อ).............................................................

 (............................................................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 วันเดือนปี........................................................

 (ลายมือชื่อ)...............................(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

 (............................................................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 วันเดือนปี...................................................

 (ลายมือชื่อ)........................................(ผู้บังคับบัญชา)

 (............................................................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 วันเดือนปี....................................................