

คู่มือประชาชน : ขอใบรับรองหลักสูตร ค.บ. 5 ปี

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานทะเบียนและรับเข้านักศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ช่องทางการให้บริการ : ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

สถานที่ให้บริการ : ตึก 10 ชั้น 1 สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร 680 ต.ธาตุเชิงชุม อ.เมือง จ.สกลนคร 47000 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

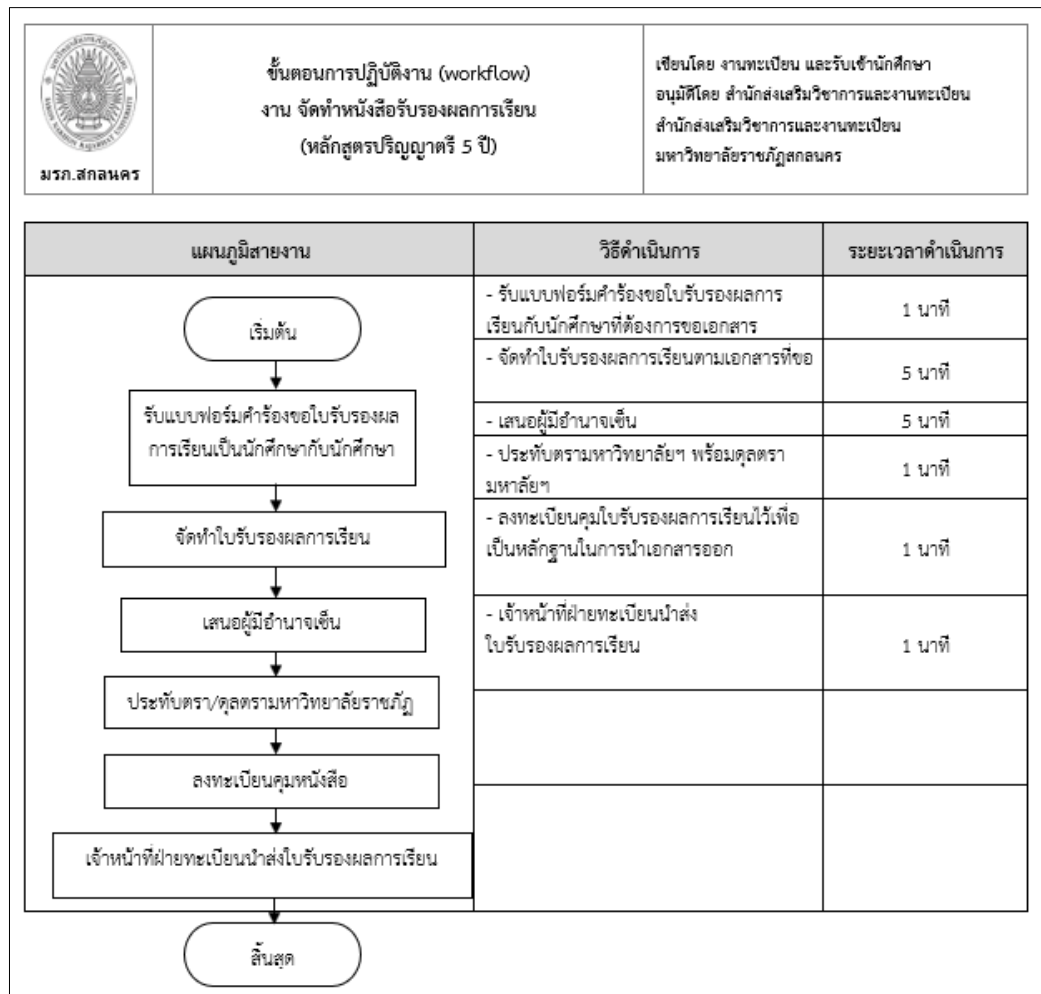
ระยะเวลาเปิดให้บริการ : เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันอาทิตย์ (ยกเว้นสัปดาห์มอบหมายงาน กศ.ป.) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น.

หมายเหตุ ต้องติดต่องานคลัง ภายในเวลา 08.30 – 15.30 น. เท่านั้นและวันหยุดนักขัตฤกษ์ปิดให้บริการ

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

1. นักศึกษาต้องกรอกคำร้องขอใบรับรองหลักสูตร ค.บ. 5 ปี และชำระเงินที่งานคลัง
2. ต้องเป็นนักศึกษาที่มีผลการเรียนครบหลักสูตร อยู่ในระหว่างการรออนุมัติผลสำเร็จการศึกษาจากคณะกรรมการบริหารวิชาการ และคณะกรรมการสภามหาวิทยาลัย

ขั้นตอนและระยะเวลา



ระยะเวลาดำเนินการรวม 20 นาที

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- | | | |
|---|---|------|
| 1. บัตรนักศึกษาหรือใบลงทะเบียนเรียนปัจจุบัน | 1 | ฉบับ |
| 2. ใบเสร็จรับเงิน | 1 | ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม : 50 บาท

ข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศที่เกี่ยวข้อง :

การรับเรื่องร้องเรียน : ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

1. หน้าเพจของสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน <https://www.facebook.com/snruacademic>
2. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน เบอร์โทร 042-970025
3. หรือติดต่อสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนผ่านคิวอาร์โค้ด:



ตัวอย่างแบบฟอร์ม : คำร้องขอใบรับรองหลักสูตร ค.บ. 5 ปี

ติดตามการรับตัว 	มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร คำร้อง ใบรับรองหลักสูตร ค.บ. 5 ปี	คิวที 12
เลขที่คำร้อง 67001672 รหัสนักศึกษา รหัสนักศึกษา นาย <input style="width: 100px;" type="text"/>	รอรับบริการ หมายเลข 1-2-3-4 โปรดยกบัตรหรือบัตรพิกัดหากข้อมูลไม่ถูกต้อง <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
คณะ เทคโนโลยีอุตสาหกรรม วิศวกรรมศาสตร์ หลักสูตร เทคโนโลยีบัณฑิต(ทล.บ. 4 ปี) สาขาวิชา เทคโนโลยีเครื่องกลและการผลิต(แขนงวิชาเทคโนโลยีเครื่องกล) สถานะ :: ปกติ วันที่สำเร็จการศึกษา (ยังไม่ชำระค่าลงทะเบียนบัณฑิต)		
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง/ผู้ตรวจสอบ ข้าพเจ้าประสงค์ที่จะรับเอกสารโดย <input type="checkbox"/> มารับด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> จัดส่งทางไปรษณีย์ (ส่งของน้ำหนักขนาด A4 จำนวนของติดแนบปี 5 บาท)		
<input checked="" type="checkbox"/> ฉบับภาษาไทย จำนวน 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> ฉบับภาษาอังกฤษฉบับ	บันทึกฝ่ายงานคลัง ของบริการ 1-4 ได้รับค่าธรรมเนียม... 50 ..บาท ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่...../...../..... เวลา..... : น.	
-----จิกตามรอยปรุ-----		
ยื่นสแกนวันรับ >> คำร้อง ใบรับรองหลักสูตร ค.บ. 5 ปี		
รหัสนักศึกษา นายพรเทพ ทับมีบุญ เลขที่คำร้อง 67001672	 	
กำหนดรับเอกสารวันที่...../...../.....เวลา..... :น. ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง		
ติดตามสถานะ เอกสาร		