

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร

บพ. 14 แบบฟอร์มขีมิวิทยานิพนธ์

โทรศัพท์ กรุงเทพฯ 02-8809942-3, 02-8809925-36 ต่อ 2205, 2210 โทรสาร 02-8809943

นครปฐม 034-218788 โทรสาร 034-243 435

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า _____

นักศึกษา รหัสประจำตัว _____

ข้าราชการ

อาจารย์

บุคคลภายนอก

สถานที่ศึกษา/ที่ทำงาน _____

สาขาวิชา _____

ภาควิชา _____ คณะ _____

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

โทรศัพท์ _____

มีความประสงค์จะขีมิวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เรื่อง _____

ของ _____ เลขทะเบียน _____

จะส่งคืนวันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขีมิ

_____ / _____ / _____

สำหรับเจ้าหน้าที่

ขีมิวันที่ _____

คืนวันที่ _____

ลงชื่อ _____

(เจ้าหน้าที่ผู้ให้ขีมิ)

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

คืนช้ากว่ากำหนด _____ วัน ขำระค่าปรับ _____ บาท

ตามใบเสร็จเล่มที่ _____ เลขที่ _____

วันที่ _____ / _____ / _____

ลงชื่อ _____

(เจ้าหน้าที่การเงิน)

หมายเหตุ ค่าปรับวันละ 10 บาท

----- ----- -----	----- ----- -----
เลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย	คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย