

**ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย****เรื่อง การปิดสาขาวิชาระดับปริญญาตรีภาคปกติ (เรียนวันจันทร์ถึงวันศุกร์) ประจำปีการศึกษา 2569**

ตาม ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย เรื่อง การรับสมัครนักศึกษาเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี คณะครุศาสตร์ ภาคปกติ (เรียนวันจันทร์ถึงวันศุกร์) ประจำปีการศึกษา 2569 นั้น

เนื่องจากบางสาขาวิชาที่มีผู้มาสมัครเรียนไม่ครบตามจำนวนที่มหาวิทยาลัย จะเปิดการเรียนการสอนได้ ดังนั้น มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงรายจึงขอประกาศปิดการเรียนการสอนสาขาวิชา รายละเอียดแนบท้ายประกาศพร้อมนี้

ขอให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ดำเนินการ ดังนี้

1. ดำเนินการเลือกสาขาวิชาอื่นแทนสาขาวิชาที่ปิด ระหว่างวันที่ 28 พฤษภาคม - 8 มิถุนายน 2569 เวลา 08.30 - 16.00 น. ณ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน สำนักงานอธิการบดี
2. ผู้สมัครที่ชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าธรรมเนียมการศึกษาแล้ว หากไม่ประสงค์จะเปลี่ยนสาขาวิชาให้ติดต่อยื่นคำร้องขอรับเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน ระหว่างวันที่ 28 พฤษภาคม - 8 มิถุนายน 2569 เวลา 08.30 - 15.00 น. ณ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย เอกสารที่ต้องนำมาติดต่อ ดังนี้

2.1 กรณีที่มาดำเนินการขอรับเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน

ด้วยตนเอง

- คำร้องขอรับเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน จำนวน 1 ฉบับ
- ใบสำคัญรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ
- ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (สำหรับการรับโอนเงินคืน) จำนวน 1 ฉบับ

2.2 กรณีที่ให้ผู้ปกครองหรือตัวแทนขอรับเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าธรรมเนียม

การศึกษาคืน

- คำร้องขอรับเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน จำนวน 1 ฉบับ
- ใบมอบฉันทะ หรือใบมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
- ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (ใช้บัญชีธนาคารของผู้สมัคร เท่านั้น) จำนวน 1 ฉบับ

/2.3 กรณีที่ไม่สะดวก...

2.3 กรณีที่ไม่สะดวกมาติดต่อขอรับเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าธรรมเนียมการศึกษา
คืนด้วยตนเองได้ ให้นำส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (EMS) โดยมหาวิทยาลัยจะดำเนินการโอนเข้าบัญชีธนาคาร
ให้จัดส่งเอกสาร ดังต่อไปนี้ (รับรองสำเนาเอกสารทุกหน้า)

- คำร้องขอรับเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าธรรมเนียมการศึกษาคืน จำนวน 1 ฉบับ
- ใบสำคัญรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้สมัคร จำนวน 1 ฉบับ

นำส่ง งานรับเงิน กองคลัง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย เลขที่ 80 หมู่ 9 ต.บ้านดู่
อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

3. หากผู้ที่มีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ไม่มาติดต่อมหาวิทยาลัย ตามวัน เวลา ที่กำหนด ถือว่า
สละสิทธิ์ และมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย จะไม่คืนเงินทุกกรณี สามารถสอบถามเพิ่มเติมทางโทรศัพท์
0 5377 6018

4. กรณีที่มีปัญหาจากการใช้ประกาศนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด คำชี้ขาดของอธิการบดี
ถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2569



(รองศาสตราจารย์ ดร.ปิวิณา ลีตระกูล)

รองอธิการบดี รักษาราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

รายละเอียดแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
เรื่อง การปิดสาขาวิชาระดับปริญญาตรีภาคปกติ (เรียนวันจันทร์ถึงวันศุกร์) ประจำปีการศึกษา 2569
ลงวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

1. คณะวิทยาการจัดการ

1.1 สาขาวิชานวัตกรรมการจัดการธุรกิจดิจิทัล (บธ.บ.4ปี)

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
-	-	-

2. คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

2.1 สาขาวิชาภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารนานาชาติ (หลักสูตรนานาชาติ) (ศศ.บ.4ปี (เทียบโอน))

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
1	16901597	นายศุภกร เมืองมูล

3. คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

3.1 สาขาวิชาเทคโนโลยีทางเคมีและชีววิทยา (เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางชีววิทยา) (วท.บ.4ปี)

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
-	-	-

3.2 สาขาวิชาเทคโนโลยีทางเคมีและชีววิทยา (เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางเคมี) (วท.บ.4ปี)

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
1	16901532	นายณตะวัน ลิกิติกุล
2	16901917	นายศุภกฤต กานต์รุ่งโรจน์

3.3 สาขาวิชาปัญญาประดิษฐ์และวิทยาการคำนวณ (วท.บ.4ปี)

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
-	-	-

3.4 สาขาวิชาเทคโนโลยีเกษตรสิ่งแวดล้อม (วท.บ.4ปี (เทียบโอน))

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
-	-	-

4. คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

4.1 สาขาวิชาการออกแบบผลิตภัณฑ์และเฟอร์นิเจอร์ (สท.บ.4ปี (เทียบโอน))

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
-	-	-

5. คณะสังคมศาสตร์

5.1 ภูมิศาสตร์และภูมิสารสนเทศ [วท.บ.4ปี]

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
-	-	-

6. คณะการท่องเที่ยวและการโรงแรม

8.1 สาขาวิชา การจัดการการท่องเที่ยวนานาชาติ (หลักสูตรนานาชาติ) (ศศ.บ.4ปี)

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
1	16904045	นางสาววิพร ทิศเอี่ยม

8.2 สาขาวิชา การจัดการการท่องเที่ยวนานาชาติ (หลักสูตรนานาชาติ) (ศศ.บ.4ปี (เทียบโอน))

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
-	-	-

7. คณะเทคโนโลยีดิจิทัล

9.1 สาขาวิชาเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (วท.บ.4ปี)

ที่	รหัสผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
1	16904054	นายศรุต บำรุงเขตร

เลขที่ใบสำคัญ

(เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่

ข้าพเจ้า เลขที่ หมู่ ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
รับค่าธรรมเนียมนแรกเข้า	
รับค่าธรรมเนียมการศึกษา	
จำนวนเงิน (ตัวหนังสือ)	

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

หนังสือมอบอำนาจ
POWER OF ATTORNEY

เขียนที่ (Written at).....

วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ. (B.E).....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. ชื่อตัว ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
(Mr./Mrs./Miss) (First Name) (Family Name) (Age) (Nationality)

เชื้อชาติ ที่อยู่ปัจจุบัน
(Race) (Present address/Address in Thailand)

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ / หนังสือเดินทางเลขที่ออกให้ที่
(Thai ID card Number / Passport number) (Issued at)

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
(Date of Issued) (Date of Expiry) (Reachable Contact Number)

ได้มอบอำนาจให้ นาย/นาง/น.ส. ชื่อตัว.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี
Here by authorize and appoint (Mr./Mrs./Miss) (Name) (Family Name) (Age)

สัญชาติ.....เชื้อชาติที่อยู่ปัจจุบัน
(Nationality) (Race) (Present address/Address in Thailand)

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ / หนังสือเดินทางเลขที่ออกให้ที่
(Thai ID card Number / Passport number) (Issued at)

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
(Date of Issued) (Date of Expiry) (Reachable Contact Number)

เป็นผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้า

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการและข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
Signed Grantor of Authorization
()

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
Signed Authorization Representative
()

ลงชื่อ พยาน
Signed Witness
()

ลงชื่อ พยาน
Signed Witness
()