คำร้องทั่วไป

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง _____

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)_____ เลขประจำตัวนักศึกษา _____
เป็นนักศึกษาระดับ r ประกาศนียบัตร r ปริญญาตรี r บัณฑิตศึกษา
สังกัดหลักสูตร _____สำนักวิชา _____
มีความประสงค์ (โปรดระบุ)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา _____
(_____)

หากคำร้องมีปัญหาสามารถติดต่อนักศึกษาได้ที่ โทรศัพท์ _____

Œ	•
_____ _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____	_____ _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____
Ž	•
_____ _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____	_____ _____ _____ ลงชื่อ _____ (_____) วันที่ _____
ประกาศใช้วันที่ 25 กันยายน 2560	