



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, CENTRAL REGION 2

ท.01

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

กรุณากรอกเอกสารด้วยตัวบรรจง

แบบคำร้องทั่วไป

วันที่.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... วิทยาลัย.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอ.....

.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

หมายเหตุ แบบเอกสารหลักฐาน (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

ความเห็น/คำสั่ง

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....