



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

แบบคำร้องทั่วไป

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนค่านำหน้าชื่อ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๒

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
 รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....  
 วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่..... ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
 E-mail.....

มีความประสงค์ขอ .....

.....

.....

เนื่องจาก .....

.....

.....

หมายเหตุ แบนเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
2. กรณีรับราชการ ทหาร/ตำรวจ ใช้สำเนาหลักฐานบัตรประจำตัวข้าราชการ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
3. กรณีนักศึกษาวิชาทหารที่สำเร็จการฝึกวิชาทหารชั้นปีที่ 5 ใช้สำเนาคำสั่งกระทรวงกลาโหม (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....  
 (.....)

นักศึกษา

ความเห็น/คำสั่ง

.....

.....

ลงชื่อ.....  
 (.....)

ตำแหน่ง.....