



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION SOUTHERN REGION 3

| |
|----------------|
| เลขที่รับ..... |
| วันที่รับ..... |
| เวลา.....น. |
| ผู้รับ..... |

ต๓.๐๑

แบบคำร้องทั่วไป

วันที่.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....

วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail.....

มีความประสงค์ขอ.....

.....
.....
.....

เนื่องจาก.....

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

ความเห็น/คำสั่ง

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....