



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION: SOUTHERN REGION 3

ต.๓.๐๑

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

แบบคำร้องทั่วไป

วันที่.....

เรื่อง.....ขอมีบัตรนักศึกษาใหม่.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

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

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

E-mail.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

มีความประสงค์ขอ.....ขอมีบัตรนักศึกษาใหม่.....

เนื่องจาก.....นักศึกษาใหม่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

ความเห็น/คำสั่ง

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....