ใบคำร้อง

เขียนที่ .....
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....
ผู้ปกครองของ (ดช./ดญ./นาย/นางสาว) ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา .....
คณะ/วิทยาลัย ..... สาขาวิชา ..... ชั้นปี .....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน.....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ขอได้โปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)