เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานอธิการบดี กองกลาง งานบริการการศึกษา **โทร.** ๑๑๐๐, ๑๐๖๖

ที่ ..... **วันที่** .....

เรื่อง .....

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ระดับ [ ] ประกาศนียบัตร [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] ประกาศนียบัตรบัณฑิต [ ] ปริญญาโท [ ] ปริญญาเอก

นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] กศ.ปช. [ ] ภาคพิเศษ หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

หมู่เรียนที่..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

มีความประสงค์ .....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา