



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION : NORTHEASTERN REGION 2

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

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.....