

วันที่ / Date

เรื่อง / Subject.....

เรียน / To.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว / I,Mr./Mrs./Miss

รหัสประจำตัว/Student ID..... คณะ/School

ภาควิชา/Major.....

ภาคปกติ / Day Program ภาคบ่าย / Afternoon Program ภาคพิเศษ / Special Programs

มีความประสงค์ / would like to.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ / For your consideration

.....
ลงลายมือชื่อ / Student's signature

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก / Contact phone number.....

แผนกทะเบียน / Records Division

นัดนักศึกษาามาฟังผลวันที่ / Appointment date.....

แจ้งผลทาง e-Mail วันที่ / The result via e-Mail on:.....

นักศึกษาโปรดติดต่อ.....และนำแบบฟอร์มส่งคืนที่แผนกทะเบียนภายในวันที่.....

Submit to.....and return to Records Division by.....(date)

อื่น ๆ / Others:.....

.....
ลงลายมือชื่อ / Officer's signature

บันทึก / Note

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

ได้รับทราบผลการพิจารณาแล้ว / Result acknowledged.

.....
ลงลายมือชื่อ / Student's signature

...../...../.....